

Утверждаю»
Заведующий кафедрой медицины катастроф
Института общественного здоровья
_____ С.В.Поройский
«Утверждено» на заседании кафедры
18.04.2023 протокол № 9

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Неотложная помощь в педиатрии»
для обучающихся по образовательной программе
специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета),
форма обучения очная
на 2022-2023 учебный год**

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Проводится в виде тестирования.

Перечень заданий для тестирования

п/№	Вопросы для промежуточной аттестации (тестовый контроль)	Проверяемые компетенции
1.	Что такое гипоксия? А. кислородное голодание Б. обезвоживание организма В. перегрев организма Г. охлаждение организма Д. тепловое облучение	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
2.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
3.	При ранении сонной артерии необходимо срочно: А. наложить тугую повязку Б. наложить жгут В. зажать пальцем артерию ниже раны	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
4.	При ранении кровь темная, течёт непрерывной струёй. Это кровотечение А. паренхиматозное Б. венозное В. капиллярное Г. артериальное	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
5.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
6.	Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является: А. наложение давящей повязки Б. пальцевое прижатие	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	В. максимальное сгибание конечности Г. наложение жгута	
7.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
8.	Жгут накладывается: А. при капиллярном кровотечении Б. при артериальном кровотечении В. при венозном кровотечении Г. при паренхиматозном кровотечении	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
9.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
10.	На какой срок жгут накладывается летом? А. на час Б. на 1 час 30 мин В. на 2 часа Г. на 2 часа 30 мин Д. на 3 часа	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
11.	На какой срок жгут накладывается зимой? А. на час Б. на 1 час 30 мин В. на 2 часа Г. на 2 часа 30 мин Д. на 3 часа	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
12.	Вместо жгута при артериальном кровотечении можно использовать: А. давящую повязку Б. закрутку В. холод к ране Г. компресс	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
13.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
14.	Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять? А. 30 – 50 мин Б. 30 – 40 мин	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	В. 20 – 30 мин Г. 20 – 25 мин	
15.	<p>К чему может привести непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом (более 2 ч)?</p> <p>А. к повышению температуры конечности, пощипывающим болям, покраснению кожного покрова</p> <p>Б. к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей выше жгута и развитию травматического токсикоза</p> <p>Г. к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей ниже жгута и развитию травматического токсикоза</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
16.	<p>При отморожении участок кожи необходимо:</p> <p>А. растереть снегом</p> <p>Б. разогреть и дать теплое питье</p> <p>В. растереть варежкой</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
17.	<p>Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей:</p> <p>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 с клещём в коробке в медицинское учреждение</p> <p>Б. на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом;</p> <p>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</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
18.	<p>При открытом повреждении живота необходимо:</p> <p>А. на рану накладывают асептическую повязку, при выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и прибинтовать</p> <p>Б. дать пострадавшему питьё, на рану наложить асептическую повязку</p> <p>В. на рану накладывают асептическую повязку, при выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их стерильной марлевой салфеткой и рыхло забинтовать.</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
19.	<p>Перелом это:</p> <p>А. разрушение мягких тканей костей</p> <p>Б. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела</p> <p>В. трещины, сколы, раздробление костей</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
20.	<p>Как оказать первую помощь при переломе костей таза?</p> <p>А. обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину</p> <p>Б. пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки)</p> <p>В. уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра</p> <p>Г. выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	Д. не трогать пострадавшего	
21.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
22.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
23.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
24.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
25.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
26.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
27.	Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую помощь вы должны оказать: А. наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение Б. 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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
28.	Иммобилизация это: А. сбор военнослужащих Б. приведение в свободное состояние частей тела	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	В. приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник)	
29.	Шину из жесткого материала накладывают: А. на голое тело Б. на скрученную косынку В. на вату, полотенце или другую мягкую ткань без складок	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
30.	При иммобилизации фиксируют: А. повреждённый сустав Б. повреждённый и соседний сустав В. все суставы	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
31.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
32.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
33.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
34.	Определите мероприятия реанимационной помощи пострадавшему в состоянии клинической смерти: 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 медицинскую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
35.	При проведении сердечно-легочной реанимации необходимо: А. положить пострадавшего на спину на мягкую поверхность, произвести прекардиальный удар в области шеи, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции лёгких, срочно доставить пострадавшего в больницу Б. положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	<p>вентиляции легких, вызвать «скорую медицинскую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу</p> <p>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</p>	
36.	<p>Пострадавшему необходимо сделать непрямой массаж сердца. Какова последовательность ваших действий?</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
37.	<p>«Кошачий глаз» признак:</p> <p>А. клинической смерти</p> <p>Б. агонии</p> <p>В. обморока, травматического шока</p> <p>Г. биологической смерти</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
38.	<p>При ожоге необходимо:</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>В. убрать с поверхности тела горячий предмет, не срезая ножницами одежды, залить обожженную поверхность маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
39.	<p>У пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены стопы, какая у него</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	<p>степень ожога:</p> <p>А. I</p> <p>Б. II</p> <p>В. IIIа</p> <p>Г. IIIб</p> <p>Д. IV</p>	
40.	<p>Признаки теплового удара:</p> <p>А. повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, потеря аппетита, тошнота, обильное потоотделение</p> <p>Б. понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, потеря аппетита, тошнота</p> <p>В. повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
41.	<p>Причины, способствующие отморожению:</p> <p>А. низкая влажность воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе</p> <p>Б. высокая влажность воздуха, сильный ветер, тесная сырая обувь, вынужденное продолжительное неподвижное положение, длительное пребывание на морозе, алкогольное опьянение</p> <p>В. низкая температура окружающего воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
42.	<p>При тепловом ударе необходимо:</p> <p>А. пострадавшего раздеть, уложить на спину с приподнятыми конечностями и опущенной головой, положить холодные компрессы на голову, шею, грудь, дать обильное холодное питьё</p> <p>Б. уложить пострадавшего в постель, дать чай, кофе, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой</p> <p>В. уложить пострадавшего в постель, дать холодные напитки, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
43.	<p>Во время тяжёлой физической работы в помещении с высокой температурой воздуха и влажностью возможен:</p> <p>А. солнечный удар</p> <p>Б. травматический шок</p> <p>В. травматический токсикоз</p> <p>Г. тепловой удар</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
44.	<p>Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при обмороке:</p> <p>А. обрызгать лицо холодной водой</p> <p>Б. придать ногам возвышенное положение</p> <p>В. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой</p> <p>Г. расстегнуть воротник и дать доступ свежего воздуха</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

45.	<p>При венозном кровотечении необходимо:</p> <p>А. придать приподнятое положение конечности, максимально согнуть ее в суставе или наложить давящую повязку, поврежденный сосуд прижать к кости ниже раны</p> <p>Б. конечность должна находиться в состоянии покоя, наложить давящую повязку.</p> <p>В. поврежденный сосуд прижать к кости ниже раны.</p> <p>Г. придать приподнятое положение конечности, максимально согнуть ее в суставе или наложить давящую повязку, поврежденный сосуд прижать к кости выше раны.</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
46.	<p>При обмороке:</p> <p>А. уложить пострадавшего на бок, укрыть, не беспокоить до приезда врача</p> <p>Б. уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была выше ног, натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой</p> <p>В. уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была несколько опущена, а ноги приподняты, освободить шею и грудь от стесняющей одежды, поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
47.	<p>Мальчиком 7-и лет получена резаная рана в области внутренней поверхности предплечья, из раны вытекает пульсирующая струя крови алого цвета. Определите тип кровотечения.</p> <p>А. венозное</p> <p>Б. артериальное</p> <p>В. капиллярное</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
48.	<p>Эффективность наложения жгута при артериальном кровотечении определяют по:</p> <p>А. остановке кровотечения</p> <p>Б. побледнению конечности</p> <p>В. отсутствию пульса на периферии</p> <p>Г. все ответы правильны</p> <p>Д. нет правильных ответов</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
49.	<p>У пострадавшего перелом поясничных позвонков. Как правильно его транспортировать?</p> <p>А. уложить пострадавшего на жесткие носилки в положении на животе</p> <p>Б. уложить больного на жесткие носилки в положении на спине</p> <p>В. нет правильных ответов</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
50.	<p>Первая помощь больному с внутренним кровотечением:</p> <p>А. строгий постельный режим, положить на область желудка пузырь со льдом, немедленно вызвать скорую медицинскую помощь</p> <p>Б. дать слабительное и вызвать «скорую медицинскую помощь»</p> <p>В. сделать клизму, положить грелку на область живота и вызвать «скорую медицинскую помощь»</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
51.	<p>Окажите первую помощь пострадавшему при отморожении обеих кистей:</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5,</p>

	<p>А. внести пострадавшего в теплое помещение, снять перчатки, поместить отмороженную часть тела в ванну с водой, температуру которой повышают от 36 до 40 градусов С.</p> <p>Б. внести пострадавшего в теплое помещение, снять перчатки, поместить отмороженную часть тела в ванну с водой, температуру которой повышают от 15 до 30 градусов С</p> <p>В. растереть снегом отмороженную часть тела, затем наложить сухую повязку и вызвать «скорую медицинскую помощь»</p>	ПК-6, ПК-8, ПК-11
52.	<p>Признаками второй степени отморожения являются:</p> <p>А. кожа сине-багровая, отечная, пузыри с кровавым содержимым</p> <p>Б. кожа слегка покрасневшая, синюшная, с багровым оттенком</p> <p>В. пузыри с прозрачным содержимым</p> <p>Г. кожа черного цвета, отечная, некроз тканей до костей</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
53.	<p>Окажите первую помощь пострадавшему от электротравмы:</p> <p>А. подойти широкими шагами и немедленно оттащить за левую руку пострадавшего от источника тока</p> <p>Б. подойти мелкими шагами и освободить пострадавшего от воздействия тока, по возможности выключив ток от сети, если это не удастся, то с помощью подручных средств переместить пострадавшего от токонесущих предметов</p> <p>В. немедленно начать реанимационные мероприятия на месте.</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
54.	<p>В закрытом гараже с сильным запахом выхлопных газов обнаружен человек в бессознательном состоянии. Ваши действия.</p> <p>А. немедленное начало реанимационных мероприятий на месте, вызов скорой медицинской помощи</p> <p>Б. удалить пострадавшего из помещения, начало реанимационных мероприятий, вызов скорой медицинской помощи</p> <p>В. все ответы неверны</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
55.	<p>Наилучшие условия для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей?</p> <p>А. поворот головы и туловища на левый бок, выдвижение вперед нижней челюсти и открытие рта</p> <p>Б. запрокидывание головы назад, выдвижение вперед нижней челюсти, открытие рта</p> <p>В. все ответы неверны</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
56.	<p>Мальчик 9 лет извлечен из воды через 3 минуты после утопления. Сознание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется. Диагноз? Ваши действия?</p> <p>А. у пострадавшего клиническая смерть, срочно начать реанимационные мероприятия</p> <p>Б. это биологическая смерть, реанимационные мероприятия не показаны</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
57.	<p>Оптимальная частота надавливаний при непрямом массаже сердца (в минуту):</p> <p>А. 50</p> <p>Б. 70</p> <p>В. 100</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
58.	<p>Первая помощь при генерализованных судорогах.</p> <p>А. расстегнуть воротник, открыть окно, предупредить прикус</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5,

	<p>языка вложив металлическую ложку между зубами</p> <p>Б. предохранить от ушибов, облегчить дыхание (расстегнув воротник и пояс)</p> <p>В. немедленно заняться транспортировкой больного в лечебное учреждение</p>	ПК-6, ПК-8, ПК-11
59.	<p>Неотложная помощь при солнечном ударе?</p> <p>А. помочь встать человеку и отвести его в ближайшую больницу</p> <p>Б. поместить пострадавшего в тень, дать выпить горячего чая с сахаром</p> <p>В. поместить в тень, дать выпить холодной воды и обернуть простыней смоченной холодной водой</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
60.	<p>Действия при переохлаждении:</p> <p>А. предложить теплое сладкое питье</p> <p>Б. дать 50 мл алкоголя, даже если пострадавший находится в алкогольном опьянении, и доставить в теплое помещение</p> <p>В. снять одежду и поместить в ванну с температурой воды +35-40С</p> <p>Г. после согревающей ванны укрыть теплым одеялом или надеть теплую одежду</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
61.	<p>Действия в случае укуса змей и ядовитых насекомых:</p> <p>А. удалить жало из раны</p> <p>Б. приложить холод к месту укуса</p> <p>В. дать обильное и желательно сладкое питье</p> <p>Г. при потере сознания пострадавшего оставить лежа на спине</p> <p>Д. использовать грелку и согревающие компрессы</p> <p>Е. при потере сознания придать пострадавшему боковое стабильное положение</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
62.	<p>Когда следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут?</p> <p>А. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей</p> <p>Б. над раной образуется валик из вытекающей крови</p> <p>В. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего</p> <p>Г. сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания</p> <p>Д. при укусах ядовитых змей и насекомых</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
63.	<p>Когда необходимо накладывать шины на конечности?</p> <p>А. видны костные обломки</p> <p>Б. при жалобах на боль</p> <p>В. при деформациях и отеках конечностей</p> <p>Г. после освобождения придавленных конечностей</p> <p>Д. при укусах ядовитых змей</p> <p>Е. при подозрении на повреждение позвоночника</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
64.	<p>Когда пострадавшего можно переносить только сидя или полусидя?</p> <p>А. при проникающих ранениях грудной клетки</p> <p>Б. при травмах таза</p> <p>В. при проникающих ранениях брюшной полости</p> <p>Г. при частой рвоте</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
65.	<p>Признаки внезапной смерти:</p> <p>А. отсутствие сознания</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5,

	<p>Б. нет пульса на сонной артерии</p> <p>В. появление трупных пятен</p> <p>Г. деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами</p>	ПК-6, ПК-8, ПК-11
66.	<p>Признаки биологической смерти:</p> <p>А. отсутствие сознания</p> <p>Б. нет реакции зрачков на свет</p> <p>В. нет пульса на сонной артерии</p> <p>Г. появление трупных пятен</p> <p>Д. деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами</p> <p>Е. высыхание роговицы глаза (появление селечного блеска)</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
67.	<p>Признаки артериального кровотечения:</p> <p>А. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей</p> <p>Б. над раной образуется валик из вытекающей крови</p> <p>В. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего</p> <p>Г. очень темный цвет крови</p> <p>Д. кровь пассивно стекает из раны</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
68.	<p>Признаки венозного кровотечения:</p> <p>А. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей</p> <p>Б. над раной образуется валик из вытекающей крови</p> <p>В. очень темный цвет крови</p> <p>Г. кровь пассивно стекает из раны</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
69.	<p>Что нужно сделать при проникающем ранении грудной клетки?</p> <p>А. прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в сидячем положении</p> <p>Б. прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в лежачем положении на спине</p> <p>В. прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в лежачем положении на спине</p> <p>Г. прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в стоячем положении</p> <p>Д. прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в стоячем положении</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
70.	<p>Глубина продавливания грудной клетки при непрямом массаже сердца должна быть:</p> <p>А. не менее 2 см</p> <p>Б. не менее 3 см</p> <p>В. не менее 4 см</p> <p>Г. не менее 5 см</p> <p>Д. более 5 см</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
71.	<p>Какие действия выполняются при проведении искусственного дыхания?</p> <p>А. зажать нос, захватить подбородок, запрокинуть голову пострадавшего; сделать максимальный выдох ему в рот; нажать на живот</p> <p>Б. наклонить голову пострадавшего вправо (влево) и сделать максимальный выдох ему в рот</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	<p>В. зажать нос, захватить подбородок, запрокинуть голову пострадавшего; сделать обычный выдох ему в рот</p> <p>Г. положить пострадавшего на ровную поверхность и сделать выдох ему в рот</p>	
72.	<p>Когда запрещается восстановление проходимости дыхательных путей запрокидываем головы?</p> <p>А. все перечисленное</p> <p>Б. при черепно-мозговой травме</p> <p>В. когда нет полной уверенности, что нет повреждений шеи, позвоночника</p> <p>Г. при травме шейного отдела позвоночника</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
73.	<p>Техника наложения бинтовых повязок. Выберите правильные действия:</p> <p>А. перевязку следует начинать с наиболее узкого места, постепенно переходя к более широкому, то есть от периферии конечности по направлению к туловищу</p> <p>Б. следить, чтобы перевязываемая часть тела находилась в правильном положении</p> <p>В. направление витков должно быть единым во всех слоях повязки</p> <p>Г. всё перечисленное верно</p> <p>Д. перевязку следует начинать с наложения одного или нескольких закрепляющих витков так, чтобы один конец бинта слегка выступал из-под первого витка. Подогнув и накрыв кончик бинта вторым витком, его можно зафиксировать, что облегчает дальнейшие манипуляции</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
74.	<p>Когда нужно обязательно извлекать пострадавшего из автомобиля или других труднодоступных мест?</p> <p>А. погодные условия не позволяют оставлять пострадавшего на месте происшедшего</p> <p>Б. характер травм и тяжесть состояния пострадавшего не позволяет оказывать помощь в стесненных условиях</p> <p>В. все перечисленное</p> <p>Г. если имеется опасность пострадавшему</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
75.	<p>Когда нельзя извлекать пострадавшего из автомобиля или других труднодоступных мест?</p> <p>А. все перечисленное</p> <p>Б. нет видимых угроз обрушения, взрыва, пожара</p> <p>В. если при извлечении из автомобиля можно нанести пострадавшему тяжелую дополнительную травму</p> <p>Г. пострадавший в сознании и с нормальным пульсом на запястье, но у него есть явные признаки повреждения шеи или позвоночника, а спасающий пытается вытащить его без помощников, в одиночку</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
76.	<p>Как правильно снять пиджак с пострадавшего при повреждении правой руки?</p> <p>А. снять одежду сначала с правой руки, а затем с левой</p> <p>Б. снять одежду сначала с левой руки, а затем с правой</p> <p>В. одновременно снять одежду с обеих рук для ускорения оказания помощи</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
77.	<p>Как наложить шину при переломе костей предплечья?</p>	ОПК-1, ОПК-8,

	<p>А. наложить шину с внутренней стороны предплечья от запястья до локтя</p> <p>Б. наложить две шины с внутренней и наружной стороны предплечья от кончиков пальцев до середины плеча</p> <p>В. наложить шину от кончиков пальцев до плечевого сустава</p>	ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
78.	<p>Переломы бедренной кости, травмы тазобедренного или коленного сустава:</p> <p>А. применяется три шины, основа задняя длиной от пятки до поясницы, боковая от пятки до бедра, внутренняя от пятки до паховой области</p> <p>Б. применяется две шины, боковая от пятки до подмышечной впадины, внутренняя от пятки до паховой области</p> <p>В. применяется три шины, основа задняя длиной от пятки до поясницы, боковая от пятки до подмышечной впадины, внутренняя от пятки до паховой области</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
79.	<p>Как можно определить повреждения груди пострадавшего?</p> <p>А. множественные переломы ребер</p> <p>Б. похрустывание кожи груди под пальцами, признак так называемой подкожной эмфиземы - наличия воздуха под кожей грудной клетки</p> <p>В. самостоятельное дыхание затруднено, или невозможно</p> <p>Г. осматривайте (ощупывайте), проверяя симметричность с целью обнаружения причин, могущих влиять на функцию дыхания вентиляцию (признаки подвижной грудной клетки, свидетельствующие о наличии закрытой или открытой травмы)</p> <p>В. все перечисленное</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
80.	<p>Что запрещается при травме живота?</p> <p>А. во время оказания первой помощи поддерживать словесный контакт с пострадавшим</p> <p>Б. при большой кровопотере провести противошоковые мероприятия (противошоковая позиция, согревание)</p> <p>В. самостоятельно или попутным транспортом доставить в лечебное учреждение только если прибытие медицинской помощи ожидается позднее, чем через 30 минут</p> <p>Г. давать пить жидкость</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
81.	<p>Что верно относительно осмотра спины пострадавшего?</p> <p>А. начать поиск повреждений со стороны спины, от 7-го позвонка</p> <p>Б. чтобы избежать возможного вторичного повреждения обследовать спину следует только если она изначально доступна для осмотра (пострадавший лежит на боку или животе)</p> <p>В. все перечисленное</p> <p>Г. проверка на наличие гематом (кровоподтеков), ссадин</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
82.	<p>Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?</p> <p>А. уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра</p> <p>Б. не трогать пострадавшего</p> <p>В. выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача</p> <p>Г. обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	Д. пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки)	
83.	Как наложить шину при переломе костей стопы? А. по подошвенной поверхности стопы от пальцев до пятки и по задней поверхности голени от пятки до коленного сгиба Б. по подошвенной поверхности стопы от пальцев до пятки В. по бокам от голеностопного до коленного сустава	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
84.	Что недопустимо при оказании первой помощи пострадавшему в случае его поражения электрическим током? А. опускать с опоры, если пострадавший находится на высоте Б. прикасаться к пострадавшему без его предварительного обесточивания	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
85.	Где рекомендуется определять пульс у пострадавших? А. на лучевой артерии на запястье руки Б. на височной артерии впереди уха В. на сонной артерии на шее	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
86.	На каком расстоянии действует шаговое напряжение от контакта электрического провода с землей? А. шаговое напряжение сохраняется в радиусе до 8 метров от места падения провода Б. шаговое напряжение сохраняется в радиусе до 5 метров от места падения провода В. шаговое напряжение сохраняется в радиусе до 15 метров от места падения провода Г. шаговое напряжение сохраняется в радиусе до 10 метров от места падения провода	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
87.	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	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
88.	При закрытом переломе со смещением костей необходимо: А. наложить шину с возвращением костей в исходное положение Б. нет правильного ответа В. перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину Г. поправить смещение и наложить шину	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
89.	Как оказать первую помощь при химическом ожоге кислотой? А. обработать пораженное место раствором йода и наложить повязку Б. обработать пораженное место раствором бриллиантовой зелени и наложить повязку В. промыть пораженное место водой, затем провести дополнительную обработку 10% раствором пищевой соды и наложить стерильную повязку	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
90.	Чем характеризуется капиллярное кровотечение? А. кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета Б. кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	расплывающимся пятном В. кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску	
91.	Бинтование, как правило, ведут: А. справа налево, от периферии к центру Б. слева направо, от периферии к центру В. слева направо, от центра к периферии	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
92.	Первоочередные мероприятия первой помощи: А. вызвать скорую помощь Б. оценить ситуацию и состояние пострадавшего В. оценить ситуацию и состояние пострадавшего, вызвать скорую помощь, приступить к реанимации Г. немедленно приступить к реанимации	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
93.	Как оказать первую помощь пострадавшему при термическом ожоге 3 степени? А. удалить обрывки кожи, очистить рану от загрязнений, обработать раствором бриллиантовой зелени и наложить стерильную повязку Б. промыть место ожога водой, затем обработать 5% раствором йода и наложить сухую бинтовую повязку В. наложить на рану сухую стерильную повязку, поверх нее наложить охлаждающий пакет, дать обезболивающее средство	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
94.	До какой степени следует затягивать кровоостанавливающий жгут при остановке кровотечения? А. как можно туже Б. до прекращения выделения крови В. не туго, чтобы определялся пульс ниже места наложения жгута	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
95.	Как выполняется искусственное дыхание и массаж сердца взрослому если в оказании помощи участвует один человек? А. делается 5 выдохов в легкие пострадавшего и 15 нажатий на грудную клетку Б. делается 30 нажатий на грудную клетку и 2 выдоха в легкие пострадавшего В. делается 1 выдох воздуха в легкие пострадавшего и 5 нажатий на грудную клетку Г. делается 15 нажатий на грудную клетку и 2 выдоха в легкие пострадавшего	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
96.	Что указано неверно при оказании доврачебной помощи пострадавшему при ранениях? А. остановить кровотечение Б. удалить из раны инородные тела В. наложить стерильную повязку и закрепить её фиксирующей повязкой, сетчатым бинтом или пластырем Г. выполнить приемы простейшего обезболивания: приложить холод на область раны; выполнить иммобилизацию; придать пострадавшему правильное транспортное положение	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
97.	Основные правила наложения шин: А. конечность должна быть в наименее болезненном положении Б. все перечисленное В. при перекладывании поврежденную конечность должен	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	<p>поддерживать помощник</p> <p>Г. длину и форму шины моделируют по здоровой конечности шину следует, по возможности, обернуть мягкой тканью или наложить на одежду</p> <p>Д. шина должна фиксировать суставы выше и ниже места перелома</p>	
98.	<p>Укажите правильные действия спасателя при поражении пострадавшего электрическим током?</p> <p>А. отключить источник тока (выключатель, пробки, рубильник) или перерубить провод инструментом с изолированной рукояткой</p> <p>Б. все перечисленные действия правильные</p> <p>В. оттащить за воротник волоком пострадавшего из зоны действия «шагового напряжения» (не менее 10 метров), держа его за сухую одежду или ремень и не касаясь открытых частей тела или обуви (металлические гвозди)</p> <p>Г. при признаках остановки кровообращения проводить реанимацию</p> <p>Д. отбросить провод от пострадавшего (или пострадавшего от источника тока), пользуясь неметаллическими предметами: палка, стул, верёвка, сухое полотенце</p> <p>Е. приближаться к пострадавшему по сухой поверхности, в резиновой или сухой кожаной обуви или бросив под ноги сухие доски, резиновый коврик</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
99.	<p>Как оказать первую медицинскую помощь пострадавшему при химическом ожоге серной кислотой?</p> <p>А. промыть обожженный участок тела водой в течении 15-20 мин, затем обработать 10% раствором пищевой соды и наложить сухую повязку</p> <p>Б. промыть обожженное место водой в течение 15-20 мин, затем обработать 2% раствором борной кислоты и наложить бинтовую повязку</p> <p>В. обработать место ожога йодом или раствором бриллиантовой зелени, затем наложить сухую бинтовую повязку</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
100.	<p>Как оказать первую помощь пострадавшему при открытом переломе костей голени?</p> <p>А. наложить две шины по бокам голени от стопы до коленного сустава, затем закрыть рану повязкой</p> <p>Б. наложить шины от подошвы стопы до середины бедра, совместив осколки костей и наложив бинтовую повязку на место перелома</p> <p>В. обработать рану раствором йода, остановить кровотечение бинтовой повязкой и наложить две шины по бокам голени от стопы до середины бедра</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
101.	<p>В каком порядке надо оказать первую помощь пострадавшему при открытом переломе кости правой голени?</p> <p>А. провести остановку кровотечения и обработку раны, наложить на рану бинтовую повязку, наложить две шины по бокам голени</p> <p>Б. наложить две шины по бокам ноги, обработать рану раствором йода, наложить на рану бинтовую повязку</p> <p>В. наложить две шины по бокам ноги, обработать рану</p>	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	раствором йода, наложить на рану бинтовую повязку Г. вправить выступающие из раны обломки костей, обработать рану, наложить на нее повязку и наложить две шины по бокам голени	
102.	Что нужно сделать при переломе ключицы у пострадавшего? А. наложить шину на ключицу и прибинтовать руку к туловищу Б. согнуть руку на стороне перелома в локте, подвесить ее на ремне и прибинтовать к туловищу В. прибинтовать выпрямленную руку к туловищу	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
103.	Кто должен раньше оказать первую медицинскую помощь пострадавшему в ДТП человеку? А. сотрудники милиции, прибывшие к месту ДТП Б. прибывшая по вызову бригада "скорой помощи" В. участники дорожного движения, оказавшиеся рядом с местом ДТП или водители, причастные к ДТП	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
104.	Если на пострадавшем горит одежда: А. нужно как можно быстрее снять с пострадавшего горящую одежду и начать оказывать первую помощь Б. погасить пламя, снять с пострадавшего только не прилипшую к телу одежду В. погасить пламя, не беспокоить до приезда врача	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
105.	Соотношение компрессии и вентиляции при проведении сердечно-легочной реанимации у взрослых: А. 30:2 Б. 15:2 В. 4:1 Г. 5:1	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
106.	Признаками, достаточными для диагностики состояния «клинической смерти», являются: А. отсутствие самостоятельного дыхания Б. отсутствие пульсации на сонной артерии В. арефлексия Г. расширение зрачка Д. отсутствие роговичного рефлекса Е. отсутствие сознания	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
107.	При определении наличия дыхания у пострадавшего используют: А. пробу с ватой Б. пробу с зеркалом В. визуальный контроль экскурсии грудной клетки Г. прием «смотри, слушай и чувствуй»	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
108.	Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение: А. горизонтальное, на спине с твердой основой Б. на спине с приподнятым головным концом В. на спине с опущенным головным концом Г. полусидя с валиком под лопатками Д. лежа на спине с повернутой головой в сторону реаниматора	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
109.	О правильности и эффективности непрямого массажа сердца свидетельствует: А. сужение зрачков Б. наличие пульса на сонной артерии	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

	<p>В. регистрация систолического АД 80 мм рт. ст. или более</p> <p>Г. восстановление дыхания, рефлексов</p> <p>Д. сухие склеры глазных яблок</p>	
110.	<p>Если сердечно-легочную реанимацию у ребенка осуществляет один человек, то непрямой массаж сердца и искусственное дыхание целесообразно проводить в соотношении:</p> <p>А. 5:1</p> <p>Б. 10:1</p> <p>В. 15:2</p> <p>Д. 30:2</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
111.	<p>Предобморочное состояние характеризуется:</p> <p>А. ощущением приближающейся потери сознания</p> <p>Б. неизбежным переходом в синкопальное состояние</p> <p>В. головокружением, слабостью, потемнением в глазах</p> <p>Г. все ответы неправильные</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
112.	<p>Вызов скорой медицинской помощи производится:</p> <p>А. непосредственно после оказания первой помощи пострадавшему</p> <p>Б. сразу после определения пострадавших на месте происшествия</p> <p>В. после определения примерного количества и состояния пострадавших</p> <p>Г. сразу по прибытии на место происшествия</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
113.	<p>Первая помощь пострадавшему оказывается при всех нижеперечисленных ситуациях, за исключением:</p> <p>А. отсутствии сознания, дыхания и кровообращения</p> <p>Б. травмах различных областей тела и кровотечении</p> <p>В. острых инфекционных заболеваниях</p> <p>Г. отравлениях</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
114.	<p>Наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь, осуществляется:</p> <p>А. до доставки пострадавшего в медицинское учреждение</p> <p>Б. до прибытия бригады скорой медицинской помощи</p> <p>В. до улучшения его самочувствия</p> <p>Г. до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
115.	<p>Цель придания пострадавшему оптимального положения его тела является:</p> <p>А. повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь</p> <p>Б. обеспечение доступа для наложения повязок, кровоостанавливающих жгутов и т.п.</p> <p>В. обеспечение ему комфорта, уменьшающего степень его страданий и не усугубляющего нарушения жизненно важных функций</p> <p>Г. предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>
116.	<p>Укажите цель обзорного осмотра пострадавшего:</p> <p>А. оценить его общее состояние</p> <p>Б. обнаружить явные признаки наружного кровотечения</p> <p>В. попытаться обнаружить ранения различных областей тела</p> <p>Г. определить нуждается ли пострадавший в оказании первой</p>	<p>ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11</p>

	помощи	
117.	Перед началом оказания первой помощи следует убедиться: А. в отсутствии опасности для человека, оказывающего помощь Б. в отсутствии опасности для пострадавшего В. во всем из перечисленного Г. ни в чем из перечисленного	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
118.	Для оценки сознания пострадавшего необходимо: А. похлопать его по щекам, надавить на болевые точки Б. осторожно потормозить, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь В. окликнуть пострадавшего громким голосом Г. поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
119.	Правильная глубина вдоха искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации пострадавшему контролируется по следующему признаку: А. начало подъема грудной клетки Б. начало подъема живота В. максимальное раздувание грудной клетки Г. появление сопротивления при выполнении вдоха	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
120.	Сильные эмоциональные реакции у человека, оказавшегося в экстремальной ситуации – это: А. симптомы психической болезни Б. физиологическая реакция человека на возникновение экстремальной ситуации В. нормальная реакция человека, на ненормальные для него события Г. реакции, требующие немедленного привлечения медицинского персонала	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
121.	При отсутствии сознания у пострадавшего с признаками самостоятельного дыхания следует сделать следующее: А. положить пострадавшему под голову валик из одежды и вызвать бригаду скорой медицинской помощи Б. подложить валик из одежды под плечи пострадавшему, обеспечив сгибание шеи В. придать пострадавшему устойчивое боковое положение Г. повернуть пострадавшего на живот	ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11