

Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Саянский медицинский колледж»
(ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ

ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ

Саянск, 2023

Фонд оценочных средств разработан на основании:

- Федерального закона №273 – ФЗ от 29.12.2012г «Об образовании в Российской Федерации»;
- рабочей программы повышения квалификации «Оказание первой помощи пострадавшим».

СОДЕРЖАНИЕ

1	Пояснительная записка	4
2	Задания для проведения текущего контроля успеваемости	5
3	Перечень вопросов для проведения итоговой аттестации (экзамен) по программе повышения квалификации	30

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средств является частью программы дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации.

ФОС предназначен для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации слушателей, которая проходит в форме устного экзамена по билетам.

Критерии оценки устного ответа

Отметки 5 - «отлично» заслуживает слушатель, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные рабочей программой, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Отметки 4 - «хорошо» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе.

Отметки 3 - «удовлетворительно» заслуживает слушатель, обнаруживший знание основного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой.

Отметка 2 - «неудовлетворительно» выставляется слушателю, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Задания для проведения текущего контроля успеваемости

Основы оказания первой помощи

Выберите правильный ответ

1. Медицинская помощь оказывается:

- А. только государственными медицинскими учреждениями
- Б. государственными и частными медицинскими учреждениями
- В. в медицинских организациях независимо от формы собственности при наличии лицензии на медицинскую деятельность (+)
- Г. любыми организациями и частными лицами, желающими осуществлять медицинскую помощь

2. Первая доврачебная помощь оказывается в случае:

- А. необходимости оказать срочные лечебные меры, которые оказываются при внезапном ухудшении состояния здоровья (+)
- Б. необходимости оказания гражданам помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики
- В. оказания медицинской помощи за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских учреждениях
- Г. при плановом обследовании

3. Здоровье по определению ВОЗ – это:

- А. состояние организма человека, когда все органы и системы функционируют в унисон с внешней средой
- Б. полное физическое и психическое благополучие
- В. отсутствие каких-либо болезненных изменений (+)
- Г. состояние полного физического, психического и социального благополучия

4. В сохранении здоровья участвуют:

- А. сам пациент, семья
- Б. медицинские работники
- В. государство
- Г. всё перечисленное верно(+)

5. Факторы, влияющие на здоровье человека:

- А. образ жизни
- Б. социальные и природные факторы
- В. способ общественного производства
- Г. всё перечисленное верно (+)

6. Что изучает реаниматология?

- А. интенсивную терапию и реанимацию
- Б. патогенез критических состояний
- В. строение организма при клинической смерти
- Г. изменение организма при терминальных состояниях (+)

7. Достоверные признаки клинической смерти:

- А. отсутствие дыхания
- Б. отсутствие пульса на сонной артерии
- В. судороги
- Г. расширенные зрачки без реакции на свет (+)

8. Какой лекарственный препарат вводится первым при реанимации?

- А. магния сульфат
- Б. новокаиномид
- В. адреналин (+)
- Г. лидокаин

9. В каких случаях проводится прямой массаж сердца?

- А. при переломе ребер
- Б. при операции на легком
- В. при тампонаде сердца (+)
- Г. при фибрилляции сердца

10. Терминальное состояние - это:

- А. отсутствие дыхания
- Б. анурия
- В. потеря взаимосвязи между системами организма (+)
- Г. неадекватность состояния

11. Постреанимационная болезнь – это:

- А. постоянное головокружение
- Б. постоянная рвота
- В. вторичное повреждение органов токсинами (+)
- Г. постоянное воспаление легких

12. Что обозначает термин гипоксия?

- А. уменьшение количества крови
- Б. уменьшение количества воздуха (+)
- В. уменьшение количества мочи
- Г. уменьшение выделения слюны

13. Достоверный признак биологической смерти:

- А. прекращение дыхания
- Б. прекращение сердечной деятельности
- В. расширение зрачка
- Г. симптом «кошачьего глаза» (+)

14. Признаки клинической смерти:

- А. потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях (+)
- Б. спутанность сознания и возбуждение
- В. нитевидный пульс на сонных артериях
- Г. дыхание не нарушено

15. Острая сердечно-сосудистая недостаточность – это:

- А. остановка сердца
- Б. сгущение крови
- В. нарушение насосной функции сердца (+)
- Г. гемоделиция

Краткие анатомо-физиологические сведения об организме человека

Выберите правильный ответ

1. Главный дыхательный центр расположен в:

- А. продолговатом мозге (+)
- Б. гипоталамусе
- В. спинном мозге
- Г. среднем мозге

2. Малый круг кровообращения начинается:

- А. легочным стволом (+)
- Б. аортой
- В. полыми венами
- Г. легочными венами

3. Двухстворчатый клапан расположен:

- А. в правом предсердно-желудочковом отверстии
- Б. в левом предсердно-желудочковом отверстии (+)
- В. в устье аорты

Г. в устье легочной вены

4. Количество эритроцитов в периферической крови составляет:

А. $4.0-4.5 \cdot 10^{12}$ г/л

Б. 120-160 г/л

В. $4.0-4.5 \cdot 10^9$ г/л (+)

Г. 2-4%

5. Количество гемоглобина в периферической крови составляет:

А. $4-10 \cdot 10^{12}$ г/л

Б. 120-160 г/л (+)

В. $4-10 \cdot 10^9$ г/л

Г. 2-4%

6. В образовании основания черепа не участвует:

А. височная кость

Б. затылочная кость

В. решетчатая кость

Г. теменная кость (+)

7. В каких отделах позвоночника имеется кифоз:

А. шейном и поясничном

Б. грудном и крестцовом (+)

В. поясничном и грудном

Г. все перечисленное

8. Рвота возникает при движениях желудка:

А. систолических

Б. антиперистальтических (+)

В. перистальтических

Г. тонических

9. Область проекции слепой кишки на переднюю брюшную стенку:

А. пупочная

Б. правая подвздошная (+)

В. правая паховая

Г. левая боковая

10. Панкреатический сок попадает непосредственно:

А. в тонкую кишку

Б. в 12-перстную через фатеров сосок (+)

В. в пилорический отдел через собственный проток

Г. в подвздошную кишку

11. Печень кровоснабжается:

А. только из артериального русла

Б. только из венозного русла

В. из артериального и венозного – вместе (+)

Г. из малого круга кровообращения

12. Недержание мочи носит названия:

А. пиурия

Б. гематурия

В. энурез (+)

Г. глюкозурия

13. Верхняя граница почек расположена на уровне:

А. 11-12 ребра

Б. 2-3 поясничного позвонка

В. верхней границы таза

Г. 10 – 11 ребра

14. Для сперматозоида характерно:

- А. подвижность (+)
- Б. неподвижность
- В. большой запас питательных веществ
- Г. диплоидный набор хромосом

15. Отделы туловища:

- А. грудь, живот, спина (+)
- Б. живот, спина
- В. грудь, живот
- Г. грудь, спина

16. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части:

- А. переднюю и заднюю
- Б. левую и правую (+)
- В. верхнюю и нижнюю
- Г. нет верного ответа

17. К оболочкам головного мозга не относится:

- А. твердая
- Б. паутинная
- В. эпидуральная (+)
- Г. мягкая

18. Кмежоболочечным пространствам головного мозга относятся:

- А. эпидуральное
- Б. субарахноидальное
- В. субдуральное
- Г. все перечисленное верно (+)

19. Спинной мозг расположен в канале:

- А. костномозговом
- Б. позвоночном (+)
- В. спинномозговом
- Г. черепном

20. Верхушка сердца проецируется:

- А. в 5 межреберье слева (+)
- Б. в 5 межреберье справа
- В. в 4 межреберье слева
- Г. в 4 межреберье справа

Базовая сердечно-легочная реанимация

Выберите правильный ответ

1. Прекардиальный удар применяется при:

- А. преагонии
- Б. агонии
- В. терминальной паузе
- Г. клинической смерти (+)

2. Для чего расслабляется поясной ремень при реанимационных мероприятиях?

- А. создать приток свежего воздуха
- Б. для лучшей перистальтики
- В. чтобы предупредить разрыв печени (+)
- Г. чтобы предотвратить травму почек

3. При каких состояниях клиническая смерть длится более 7 минут?

- А. черепно-мозговая травма
- Б. кровотечение

В. электрошок (+)

Г. повешение

4. В случае эффективного оживления, действие реаниматора:

А. остановиться сразу

Б. проводить оживление до приезда скорой помощи

В. проводить ИВЛ (+)

Г. увеличить скорость сердечных сокращений

5. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:

А. дать понюхать нашатырный спирт

Б. проведение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ)

В. проведение закрытого массажа сердца

Г. одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца (+)

5. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину

взрослого человека производят:

А. всей ладонью

Б. проксимальной частью ладони (+)

В. тремя пальцами

Г. одним пальцем

6. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации

взрослому человеку одним лицом:

А. на 1 вдох – 5 компрессий

Б. на 2 вдоха – 4 компрессии

В. на 3 вдоха – 6 компрессий

Г. на 2 вдоха – 15 компрессий (+)

7. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит

пациент, обязательно должна быть:

А. жёсткой (+)

Б. мягкой

В. наклонной

Г. неровной

8. «Тройной» приём для обеспечения свободной проходимости дыхательных

путей включает:

А. положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперёд

Б. под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута

вперёд (+)

В. положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней

Г. положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к

верхней

9. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

А. отсутствие экскурсий грудной клетки

Б. зрачки широкие

В. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

Г. появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков (+)

10. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении взрослому

человеку двумя лицами:

А. на 1 вдох – 2 компрессии

Б. на 1 вдох – 10 компрессий

В. на 1 вдох – 5 компрессий (+)

Г. на 2 вдоха – 15 компрессий

11. ИВЛ новорожденному желательно проводить:

А. методом «изо рта в рот»

Б. с помощью маски наркозного аппарата

В. методом «изо рта в нос»

Г. методом «изо рта в рот и нос» (+)

12. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку:

- А. 8 – 10 в 1 минуту
Б. 30 – 32 в 1 минуту
В. 12 – 20 в 1 минуту (+)
Г. 20 – 24 в 1 минуту

13. Признаки клинической смерти:

- А. потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях (+)
Б. спутанность сознания и возбуждение
В. нитевидный пульс на сонных артериях
Г. дыхание не нарушено

14. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

- А. перелом ключицы
Б. перелом ребёр (+)
В. повреждение трахеи
Г. перелом позвоночника

15. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить:

- А. на верхней трети грудины
Б. на границе верхней и средней трети грудины
В. на границе средней и нижней трети грудины (+)
Г. в пятом межрёберном промежутке слева

16. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят:

- А. кистями обеих рук
Б. четырьмя пальцами правой руки
В. проксимальной частью кисти правой руки
Г. двумя пальцами руки (+)

17. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку:

- А. 1 – 2 см
Б. 4 – 6 см (+)
В. 7 – 8 см
Г. 9 – 10 см

18. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному:

- А. 1,5 – 2 см (+)
Б. 4 – 6 см
В. 5 – 6 см
Г. 7 – 8 см

19. Показания к прекращению реанимации:

- А. отсутствие признаков эффективного кровообращения
Б. отсутствие самостоятельного дыхания
В. появление признаков биологической смерти (+)
Г. широкие зрачки

20. Последовательность выполнения действий при проведении сердечно-лёгочной реанимации:

- А. ИВЛ, НМС, «тройной приём»
Б. «тройной приём», НМС, ИВЛ
В. ИВЛ, «тройной приём», НМС
Г. «тройной приём», ИВЛ + НМС (+)

Приложение 4

Тест-контроль

Первая помощь при кровотечениях

1. Характерный признак артериального кровотечения:

- А. истечение крови постоянной струей
Б. истечение крови алой пульсирующей струей (+)
В. медленное истечение крови (каплями)
Г. кровоточит вся раневая поверхность

2. Характерное проявление внутреннего кровотечения:

- А. повышение артериального давления
Б. бледность кожи (+)
В. гиперемия кожи
Г. брадикардия

3. Что такое гематома?

- А. скопление крови в полости сустава
 - Б. скопление крови в плевральной полости
 - В. скопление крови в полости перикарда
 - Г. скопление крови в тканях (+)
- 4. Способ временной остановки кровотечения:**
- А. применение фибриновой пленки
 - Б. максимальное сгибание конечности в суставе (+)
 - В. перевязка сосуда в ране
 - Г. применение фибриногена
- 5. Признак правильного наложения жгута:**
- А. синюшность кожи
 - Б. повышение температуры тела ниже жгута
 - В. отсутствие чувствительности ниже жгута
 - Г. исчезновение периферического пульса (+)
- 6. Максимальное время нахождения жгута на теле зимой:**
- А. 30 минут (+)
 - Б. 60 минут
 - В. 1,5 часа
 - Г. 2 часа
- 7. Характерный признак венозного кровотечения:**
- А. истечение крови постоянной струей (+)
 - Б. истечение крови алой пульсирующей струей
 - В. медленное истечение крови (каплями)
 - Г. кровоточит вся раневая поверхность
- 8. Максимальное время нахождения жгута на теле летом:**
- А. 30 минут
 - Б. 60 минут (+)
 - В. 1,5 часа
 - Г. 2 часа
- 9. Недостаток применения жгута:**
- А. сложность использования
 - Б. прекращение кровотечения
 - В. отсутствие чувствительности ниже жгута
 - Г. сдавление мягких тканей и нервных стволов (+)
- 10. В каком случае наложите давящую повязку?**
- 1. желудочное кровотечение
 - 2. кровотечение из вен (+)
 - 3. кровотечение из артерии
 - 4. капиллярное кровотечение

Первая помощь при получении травм, ранений

Выберите правильный ответ

1. Наиболее часто встречается вывих:

- А. нижней челюсти
- Б. ключицы
- В. плеча (+)
- Г. бедра

2. Симптомом вывиха является:

- А. изменение абсолютной длины конечности
- Б. изменение относительной длины конечности (+)
- В. патологическая подвижность в поврежденном суставе
- Г. крепитация

3. Назовите симптом закрытого перелома кости:

- А. подкожная эмфизема
- Б. патологическая подвижность (+)
- В. увеличение абсолютной длины конечности
- Г. Кровотечение

4. Укажите элемент первой помощи на месте происшествия пострадавшему с переломом длинной трубчатой кости:

- А. использовать шину Белера
- Б. обезболить место перелома
- В. выполнить репозицию отломков
- Г. иммобилизовать конечность транспортной шиной (+)

5. Какую шину следует применить для транспортной иммобилизации при переломе бедра?

- А. Дитерихса (+)
- Б. Кузьминского
- В. сетчатую
- Г. Белера

6. Признаками ушиба являются:

- А. боль, усиливающаяся при движении
- Б. резкое повышение температуры
- В. припухлость тканей (отек)
- Г. кровоподтек, нарушение функций нижних или верхних конечностей (+)

7. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при растяжении:

- А. обеспечить покой поврежденной конечности
- Б. придать поврежденной конечности возвышенное положение
- В. наложить холод на поврежденное место
- Г. наложить тугую повязку на поврежденное место
- Д. доставить пострадавшего в медицинское учреждение (а, г, б, в, д)

8. Признаками разрыва связок являются:

- А. резкая боль
- Б. все перечисленное верно (+)
- В. невозможность согнуть или разогнуть руку или ногу
- Г. поврежденное место быстро увеличивается в размере (опухает)

9. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при вывихах:

- А. при повреждении конечности сделать тугую повязку
- Б. дать пострадавшему обезболивающее
- В. обеспечить покой поврежденной конечности
- Г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение

10. Признаками переломов являются:

- А. нарушение функции конечности
- Б. все перечисленное верно (+)
- В. появление сильной боли при попытке движения рукой или ногой
- Г. деформация и некоторое укорочение поврежденной конечности

11. Определите последовательность оказания первой помощи при открытых переломах:

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

Д. доставить пострадавшего в медицинское учреждение (б, г, а, в, д)

12. При иммобилизации бедра, плеча шина обязательно должна захватывать:

А. два сустава (выше и ниже перелома)

Б. три сустава

В. два или три, в зависимости от наличия шин или подручных материалов (+)

13. Абсолютными признаками проникающего ранения грудной клетки являются:

А. одышка

Б. бледность и цианоз

В. зияние раны, шум воздуха в ране при вдохе и выдохе, подкожная эмфизема (+)

Г. шум воздуха в ране при вдохе и выдохе, зияние раны

14. Что называется синдромом длительного сдавления?

А. повреждение тканей с частичным разрывом их при сохранении анатомической непрерывности

Б. травматическое повреждение мягких тканей в результате раздавливания (+)

В. повреждение органов и тканей без нарушения целостности кожи, непосредственным действием тупого предмета

Г. резкое снижение всех жизненных функций в результате травмы

15. Под первичной хирургической обработкой раны следует понимать:

А. иссечение краёв раны

Б. вскрытие карманов и затёков

В. удаление гнойного отделяемого

Г. иссечение краев, стенок и дна раны (+)

16. При сдавлении грудной клетки пострадавшему нужно ввести обезболивающее и:

Ответ: придать полусидячее положение

17. Условия для заживления раны первичным заживлением:

Ответ: края ровные, хорошо соприкасаются

18. Наиболее опасный симптом ранения:

Ответ: кровотечение

19. При нагноении раны необходимо:

Ответ: развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж

20. Профилактику столбняка необходимо провести при:

Ответ: колотой ране стопы

Первая помощь при поражениях электрическим током

Выберите правильный ответ

1. При электротравме верхняя петля прохождения тока это:

А. от ноги к ноге

Б. от ноги к руке

В. от руки к руке (+)

Г. все перечисленное верно

2. Наиболее опасен ток при напряжении до 500 вольт:

А. переменный ток (+)

Б. постоянный ток

В. импульсный

Г. все виды тока

3. Термическое действие тока:

А. ожоги

Б. обугливание

В. некроз ткани

Г. все перечисленное верно (+)

4. Основная причина смерти при электротравме:

- А. угнетение дыхания
- Б. фибрилляция желудочков сердца (+)
- В. кровотечения и переломы
- Г. отрыв конечности

5. Приближаться к пострадавшему в зоне электрократора нужно:

- А. «гусиным» шагом (+)
- Б. быстрым шагом
- В. медленным шагом
- Г. не имеет значения

6. Осложнения электротравмы:

- А. нарушение психики и интеллекта
- Б. остановка сердца (+)
- В. хроническая почечная недостаточность
- Г. паркинсонизм

7. Какой препарат нужно ввести, если возникли судороги при электротравме:

- А. эуфиллин
- Б. седуксен (+)
- В. кордиамин
- Г. анальгин

8. Виды поражения электричеством?

- А. электрический удар (+)
- Б. ожог на теле
- В. электрическая травма (+)

9. Первая помощь при электротравме:

- А. освободить пострадавшего от действия тока
- Б. ИВЛ
- В. непрямой массаж сердца
- Г. все перечисленное верно (+)

10. Можно ли прикасаться к пострадавшему, если он находится под напряжением?

- А. да
- Б. нет (+)

Первая помощь при термической травме (ожоги, тепловой удар, общее охлаждение организма, отморожение)

Задача 1

В клинику поступил больной с термическим ожогом II степени правой кисти. Какую повязку надо наложить?

Задача 2

В клинике находится больной с термическим ожогом, повязки обильно промокли гноем со зловонным запахом. Какой антисептик целесообразно применить в данном случае?

Задача 3

Больная с ожогом обеих нижних конечностей поступила через 20 мин. после несчастного случая. АД 150/90, пульс 120 в минуту, ритмичный. Стадия ожоговой болезни?

Задача 4

Больной с ожогом левой кисти через 2 часа после травмы. При обследовании: пузыри на тыльной поверхности левой кисти, гиперемия кожи 2-4 пальцев. Диагноз? Обработка ожоговой поверхности и профилактика столбняка?

Задача 5

Больной доставлен через 0,5 часа после производственной травмы - ожог предплечья раскаленным металлом. В нижней 1/3 правого предплечья участок темно-бурого цвета 10 x 6 см. Болевая чувствительность отсутствует. Диагноз? Степень ожога?

Задача 6

В клинику доставлен больной - заторможен, пульс и дыхание учащены, стопы обеих ног обуглены. Из под обгоревшей одежды видны обширные пузыри и струпы на коже ног и левой боковой поверхности грудной клетки. Диагноз?

Задача 7

В клинику доставлен больной, который возбужден, жалуется на жгучие боли в области шеи и спины. Одежда обгорела, на задней поверхности шеи, спины обширные струпы и пузыри, кожа между ними ярко-красного цвета, напряжена и болезненна. Диагноз? площадь ожога, первая медицинская помощь?

Задача 8

В жаркий солнечный день человек, находившийся на пляже, внезапно почувствовал себя плохо. Возникла головная боль, головокружение, рвота, одышка, шум в ушах. При осмотре: пульс 120 в 1 минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное, 40 в 1 минуту. Слова произносит невнятно. Какова причина состояния? Какова первая помощь?

Задача 9

В приемное отделение доставлен мужчина, пролежавший в течение ночи на улице. Температура воздуха - 2°C. Сонлив. Кожные покровы бледно-серые. Пульс на лучевых артериях - 64 в мин. Обе ноги до средней трети голеней холодны, пульс на периферических артериях определяется. Болевая чувствительность кожи пораженной зоны отсутствует. Диагноз, техника лечения больного?

Задача 10

Пострадавший обнаружен лежащим около линии высоковольтной электропередачи. Оборвавшийся провод касался руки. Внешних признаков жизни (движение, дыхание) не было. Ваши действия по оказанию помощи?

Задача 11

К Вам обратился больной, который в течение двух суток работал в составе ремонтной бригады в траншее, залитой водой при температуре воздуха +3°C. Обе стопы холодны на ощупь, отечны, кожа синюшного цвета, на тыле - пузыри с геморрагическим содержимым. Болевая и глубокая чувствительность на столах резко снижены. Диагноз, план лечения?

Задача 12

В приемное отделение доставлен больной с жалобами на боли в стопах. Объективно: обе стопы отечны, бледные пузыри с геморрагическим отделяемым, отек и цианоз обеих кистей, отсутствие чувствительности, местами пузыри с геморрагической жидкостью. Диагноз? Лечение, мероприятия?

Задача 13

На Ваших глазах человек получил электротравму: случайно коснулся оголенного электропровода. Последовательность Ваших действий?

Ответы:

1. Повязка с раствором фурациллина.
2. Диоксидин, хлоргексидин, фурациллин.
3. Ожоговый шок, эректильная фаза.
4. Диагноз: термический ожог I-степени левой кисти. Помощь - туалет ожоговой поверхности - отмывание раствором фурациллина, надсечение пузырей, повязка с р-ром фурациллина. Введение СА, ПСС.

5. Диагноз: контактный ожог предплечья III-IV степени.
6. Диагноз: ожог ног и грудной клетки II-IV степени, ожоговый шок.
7. Диагноз: ожог задней поверхности шеи и спины около 19% II-III степени, ожоговый шок.
8. Диагноз: тепловой солнечный удар. Необходимо перенести больного в прохладное место: тень. Снять одежду, уложить, приподняв голову. Обеспечить покой, холод на голову и область сердца (обливание холодной водой, прикладывание компрессов с холодной водой). Дать понюхать нашатырный спирт. Обильно напоить холодными напитками. При необходимости начать ИВЛ.
9. Диагноз: отморожение, охлаждение. Лечение: лечение, натравленное на улучшение периферического кровообращения, согревание.
10. Устранить контакт электропровода с пострадавшим, проведение закрытого массажа сердца и искусственной вентиляции легких изо рта в рот. При восстановлении сердечной деятельности и дыхания транспортировка и реанимационное отделение.
11. Диагноз: отморожение стоп II степени. Лечение: промедол, но-шпа, реополиглюкин, солкосерил, новокаин 0,25%, трентал, гепарин, в/в и в/а. Местно: асептическая повязка, также ПСС 3000 по Безредко п/к.
12. Диагноз: отморожение кистей (рук и стоп I—II—III степени). Лечение: согревание, повязки с р/ром антисептиков, спазмолитическая и антикоагуляционная терапия.
13. Помощь: отбросить токонесущий провод, при остановке дыхания искусственное дыхание, при остановке сердца - закрытый массаж сердца, при доставке в стационар - ЭКГ.

Первая помощь при утоплениях

Выберите правильный ответ

1. Истинное утопление характеризуется:

- А. отсутствием всех жизненных функций
- Б. посинение лица и шеи, набухание шейных вен, обильные розовые выделения из ВДП (+)

В. легкое расстройство сознания, рвота, набухание шейных вен

Г. бледность кожных покровов, сухая пенная из ВДП

2. При утоплении в морской воде быстрее всего развивается:

А. коллапс

Б. сердечная недостаточность

В. отёк легких (+)

Г. одышка

3. Причиной синкопального утопления является:

А. переохлаждение

Б. рефлекторная остановка сердца, крио-шок (+)

В. хронические заболевания, фобии

Г. судороги

4. После извлечения утопающего из воды, необходимо:

А. повернуть его на живот так, чтобы голова была ниже уровня его таза (+)

Б. перевернуть на живот так, чтобы голова была выше уровня его таза

В. положить на спину

Г. придать «устойчивое боковое положение»

5. Самый эффективный метод борьбы с пенообразованием:

А. оксигенотерапия

Б. озонотерапия

В. ИВЛ

Г. вдыхание кислорода через пары спирта (+)

6. При утоплении реанимацию проводят:

- А. 60 минут
- Б. 15 минут
- В. 30-40 минут (+)
- Г. 5-7 минут

7. Первая помощь при утоплении:

- А. удаление воды из дыхательных путей пострадавшего, ИВЛ, непрямой массаж сердца (+)
- Б. удаление воды из желудка с помощью введения зонда
- В. качание пострадавшего на одеяле или на простыне

8. Наводнения, вызываемые сезонным таянием снегов, называется:

- А. половодье (+)
- Б. зажоры
- В. заторы
- Г. паводок

9. Заторм называется явление на реке, вызванное:

- А. ветровым нагоном воды
- Б. аварией на гидросооружениях
- В. скопление льда в русле реки (+)
- Г. искусственным перекрытием русла реки

10. При оказании реанимационного пособия одним реанимирующим соотношением вдохов и компрессий грудной клетки должно составлять:

- А. 1 вдох и 15 компрессий
- Б. 2 вдоха и 5 компрессий
- В. 2 вдоха и 15 компрессий
- Г. 1 вдох и 5 компрессий

Первая помощь при укусах

Выберите правильный ответ

1. При укусах змей запрещается:

- А. прижигать место укуса
- Б. прикладывать холод (+)
- В. обеспечить пострадавшему покой

2. Самым эффективным способом помощи при укусах змей является:

- А. обеспечить пострадавшему покой
- Б. введение противозмеиной сыворотки (+)
- В. прикладывать холод

3. При укусе ядовитых змей на коже остаются красные точки:

- А. 3
- Б. 1
- В. 2 (+)

4. После укуса змей необходимо обеспечить пострадавшему покой и горизонтальное положение. Для чего?

- А. это обеспечит минимальную скорость переноса яда кровью (+)
- Б. спадет отек
- В. уменьшается жжение

5. В течение, какого времени симптомы укуса змей достигают максимума?

- А. 8 – 36 часов (+)
- Б. 7 – 10 часов
- В. 10 – 15 часов

6. Что необходимо сделать в первую очередь при укусе пчелы?

- А. отсосать яд
- Б. удалить жало (+)
- В. прижечь место укуса

7. При нападении роя рекомендуется ...

А. спастись бегством, прикрывая лицо руками. Лучше всего поможет вода (река, озеро) или густой кустарник, который задержит насекомых

Б. подождать пока рой успокоится (+)

В. отмахиваться, резкими движениями

8. Синдром Квинке ...

(+) А. увеличение лица либо его части или конечности. Цвет кожи при этом не меняется

Б. покраснение кожи

В. тошнота

9. При множественных укусах пчел проявляются следующие симптомы:

А. головная боль, озноб, тошнота, повышается температура (+)

Б. бодрость, прилив сил

В. пожелтение кожи

10. Шмели гнездятся...

А. в овальных гнездах

Б. в дуплах деревьев

В. в подземных норах (+)

11. Осложнения укусов собак:

А. кровопотеря от нанесенных ран, стресс и болевой шок

Б. инфицирование кишечной палочкой

В. сепсис, столбняк

Г. все перечисленное верно (+)

Транспортировка пострадавших

Задача 1

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь школьнику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе она выявила, что ребенок жалуется на боль в 1/3 правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в 1/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс - 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 100/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 2

В ФАП на руках принесли ребенка 7 лет, который жалуется на боли в левой голени, наступать на ногу не может. Сидит на кушетке, оберегая руками согнутую в коленном суставе ногу, опасается прикосновений фельдшера.

Болен 2 день. Состояние средней тяжести, температура 38,8°, пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. Голень несколько отечна, увеличена в объеме, кожа над ней не изменена.

Пальпация и перкуссия в проекции большеберцовой кости резко болезненны.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 3

Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется «штыкообразная» деформация сустава (дистальный отломок

вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 4

Нырляльщик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 5

Ранен пулей в грудь справа. Появились значительный кашель с кровянистой мокротой, нарастающая одышка. Кожные покровы цианотичны. Холодный пот. Дыхание значительно затруднено. Пульс 120 в минуту. На уровне 3-го ребра справа по средней ключичной линии имеется рана размером 1x1 см, у нижнего угла правой лопатки вторая рана размером 2,5x2,0 см. Подкожная эмфизема распространяется на шею, лицо, живот. Глаза открыть не может из-за эмфиземы век. Перкуторно сердечная тупость значительно смещена влево.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 6

Больная М., 23 лет, упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко «опух». Родственниками доставлена на личном автотранспорте в травматологический пункт. При осмотре: правый коленный сустав резко увеличен в объеме, в полости сустава определяется выпот (симптом «баллотирования» надколенника положительный). При пальпации болезненность по внутренней поверхности коленного сустава. Больная полностью разгибает сустав, сгибание возможно до угла 150 градусов, но вызывает усиление боли. Правая голень при исследовании стабильности сустава отводится от анатомической оси конечности на 20 градусов, левая - на 5 градусов. При отведении правой голени возникает резкая боль.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 7

Ранен осколком снаряда в грудь. Дыхание затруднено. Одышка. Кровохарканье. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс 110 в минуту. На уровне 4 ребра по боковой поверхности правой половины грудной клетки имеется рана размером 3x4 см, которая в момент вдоха присасывает воздух. При кашле из-под повязки выделяется пенная кровь.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 8

Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы «переразогнулось». В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении.

Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 9

Молодой человек, защищаясь от удара палкой, поднял над головой левую руку, согнутую в локтевом суставе. Удар пришелся по верхней трети предплечья. Появились сильные боли в месте травмы. Предплечье согнуто в локтевом суставе, в верхней трети деформировано, имеется западение со стороны локтевой кости и выпячивание по передней поверхности предплечья. Пострадавший обратился в травматологическое отделение больницы. При внешнем осмотре левого локтевого сустава прощупывается головка лучевой кости. Пальпация деформированной области резко болезненна. Поврежденное предплечье несколько укорочено. Активные и пассивные движения предплечья резко ограничены и болезненны. Чувствительность кисти и предплечья не нарушена.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 10

Во время взрыва бомбы бортом перевернувшегося автомобиля была придавлена левая голень в средней трети. Извлечен через 5 ч. Определяются деформация и патологическая подвижность голени на уровне сдавления. Тактильная и болевая чувствительность ниже места сдавления сохранена. Возможны активные движения стопы.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 11

Мужчина разгружал пиломатериалы. При неосторожных действиях деревянный брус свалился с машины и ударил его по левому предплечью. Пострадавший обратился в травматологический пункт. Объективно: в месте ушиба (на наружно-ладонной поверхности нижней трети левого предплечья) имеется подкожная гематома. Пальпация места травмы болезненна, определяется крепитация костных отломков. При нагрузке по оси предплечья появляется боль в месте травмы. Пронация и супинация затруднены, попытка произвести эти движения вызывает резкую боль. Сгибание и разгибание предплечья почти не ограничены. Дистальная часть предплечья и кисти находятся в положении пронации.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 12

При взрыве мины с напалмом получил ожоги обеих нижних конечностей. Одежда сгорела. Выявляется циркулярный ожоговый струп на голени и бедре. Самостоятельно двигаться не может.

Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика, неотложная помощь и транспортировка в ЛПУ.

Задача 13

Мужчина получил удар кулаком в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков.

Определите неотложное состояние пациента. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Задача 14

Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого.

Определите неотложное состояние пациента. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Задача 15

Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара. Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно: резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек. Определите неотложное состояние пациента. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Ответы:

1. Перелом предплечья.
2. Остеомиелит.
3. Перелом правой лучевой кости в типичном месте.
4. Неосложненный компрессионный перелом тела 5 шейного позвонка.
5. Сквозное пулевое проникающее ранение правой половины грудной клетки с повреждением легкого; напряженный пневмоторакс; выраженная дыхательная недостаточность.
6. Повреждение большеберцовой коллатеральной (внутренней боковой) связки правого коленного сустава. Гемартроз.
7. Слепое осколочное ранение правой половины грудной клетки с повреждением легкого и открытым пневмотораксом.
8. Задний вывих костей левого предплечья.
9. Перелом верхней трети локтевой кости с вывихом головки лучевой кости левого предплечья (переломо-вывих костей предплечья Монтеджиа).
10. Закрытый перелом обеих костей левой голени в средней трети; синдром длительного раздавливания легкой степени.
11. Перелом диафиза левой лучевой кости в нижней трети.
12. Термический ожог 48% (22%) II-III степень лица, туловища, верхних конечностей, ожоговый шок тяжелой степени.
13. Перелом нижней челюсти со смещением отломков.
14. Перелом основания черепа.
15. Закрытый перелом III и IV ребер справа.

Первая помощь при отравлениях

Выберите правильный ответ

1. Для холинолитического синдрома не характерны:

- А. мидриаз
- Б. сухость кожи
- В. брадикардия (+)
- Г. тахикардия
- Д. галлюциноз

2. Этиловый спирт является антидотом при отравлении:

- А. метиловым спиртом (+)
- Б. хлорированным углеводородом
- В. фосфорорганическими соединениями
- Г. анилином
- Д. угарным газом

3. Коматозные состояния вызывают:

- А. этиловый спирт

- Б. опиаты
- В. фенobarбитал
- Г. дихлорэтан
- Д. все ответы правильны (+)

4. Препаратом выбора для лечения передозировки сульфата магния при внутривенном введении является:

- А. норадреналин
- Б. бемеград
- В. хлорид кальция (+)
- Г. сульфокамфокаин

5. Мидриаз характерен для острого отравления:

- А. фосфорорганическими инсектицидами
- Б. метиловым спиртом
- В. этиловым спиртом
- Г. барбитуратами (+)
- Д. опиатами

6. Развитие острой почечной недостаточности возможно при отравлении:

- А. этиленгликолем
- Б. четыреххлористым углеводородом
- В. мышьяком
- Г. сулемой
- Д. все ответы правильны (+)

7. Нарушения сердечного ритма не характерны для острого отравления:

- А. фосфорорганическими инсектицидами
- Б. сердечными гликозидами
- В. амитриптилином (+)
- Г. майским ландышем
- Д. строчками

8. Нефропатия не характерна для отравления:

- А. сулемой
- Б. уксусной кислотой
- В. фосфорорганическими соединениями (+)
- Г. этиленгликолем
- Д. хлорированными углеводородами

9. Холинолитическими свойствами не обладают:

- А. атропин
- Б. паркопан
- В. опиаты (+)
- Г. амитриптин

10. Острая метгемоглобинемия возникает при отравлении:

- А. цианидами
- Б. анилином (+)
- В. угарным газом
- Г. метиловым спиртом
- Д. этанолом

11. Выраженная бронхорея характерна для острого отравления:

- А. фосфорорганическими веществами (+)
- Б. метиловым спиртом
- В. этиловым спиртом
- Г. этиленгликолем
- Д. амитриптилином

12. Для отравления клофелином не характерно:

- А. психомоторное возбуждение (+)
- Б. сонливость
- В. сухость во рту
- Г. гипотония
- Д. брадикардия

13. Для мускариноподобного эффекта при отравлении фосфорорганическими веществами не характерны:

- А. миоз
- Б. мидриаз (+)
- В. бронхорея
- Г. гиперсаливация
- Д. брадикардия

14. Сочетание артериальной гипотензии с брадикардией наиболее вероятно при передозировке:

- А. нитроглицерина
- Б. пентамина
- В. клофелина (+)
- Г. гидралазина

15. Поражающим фактором при взрыве наводопроводной станции является:

- А. аммиак
- Б. хлор (+)
- В. водород
- Г. гелий
- Д. углекислый газ

16. Гепатопатия не является характерной для отравления:

- А. бледной поганкой
- Б. уксусной кислотой
- В. четыреххлористыми углеводородами
- Г. дихлорэтаном
- Д. сердечными гликозидами (+)

17. Атропин используется как антидот при отравлении:

- А. амитриптилином
- Б. фосфорорганическими соединениями (+)
- В. холинолитиками
- Г. аспирином
- Д. барбитуратами

18. Поражающим фактором при взрыве на хладокомбинате является:

- А. водород
- Б. серная кислота
- В. аммиак (+)
- Г. углекислый газ
- Д. хлор

19. Ощелачивание плазмы при форсированном диурезе обеспечивает:

- А. повышение диуреза
- Б. снижение реабсорбции токсических веществ в почках
- В. улучшение почечного кровотока
- Г. стабилизация гемодинамики
- Д. нормализацию КЩР (+)

20. Операция замены крови эффективна:

- А. первые 3-5 часов с момента отравления (+)
- Б. в течение суток
- В. на 3 - 7 сутки

Г. через 10 -12 часов

Первая помощь при дорожно-транспортном происшествии. Аптечка для оказания первой помощи

Выберите правильный ответ

1. Первая медицинская помощь при открытом переломе?

- А. концы сломанных костей совместить
- Б. убрать осколки костей и наложить на рану пузырь со льдом
- В. наложить стерильную повязку на рану, осуществить иммобилизацию конечности и дать покой больному (+)

2. Правильный способ остановки капиллярного кровотечения?

- А. наложение на рану давящей повязки
- Б. наложение на конечность жгута (+)
- В. резкое сгибание конечности в суставе

3. Правильный способ остановки венозного кровотечения?

- А. наложение на рану давящей повязки(+)
- Б. наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе

4. Правильный способ остановки артериального кровотечения?

- А. наложение на рану давящей повязки
- Б. наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе(+)

5. Что необходимо сделать при потере сознания?

- А. искусственное дыхание
- Б. массаж сердца
- В. освободить (санировать) дыхательные пути от инородных тел и рвотных масс (+)

6. Для каких целей используется перманганат калия (марганцовка), находящийся в медицинской аптечке в автомобиле?

- А. наружно в водных растворах для полоскания рта, горла
- Б. наружно в водных растворах для промывания ран
- В. в водных растворах для промывания желудка
- Г. для всех указанных в пп. 1 и 2 целей(+)

7. Как оказать первую помощь пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии при сильном ушибе живота?

- А. уложить пострадавшего на спину, дать теплый чай и в этом положении транспортировать в ближайшее медицинское учреждение
- Б. провести противошоковые мероприятия, транспортировать в ближайшее медицинское учреждение в положении лежа на боку с согнутыми в коленях ногами (+)
- В. дать обезболивающие лекарства, уложить на живот и транспортировать в этом положении до ближайшего медицинского учреждения

8. Какие признаки закрытого перелома костей конечностей?

- А. сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности (+)
- Б. конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей
- В. синяки, ссадины на коже

9. Какая повязка накладывается при повреждении затылка?

- А. крестообразная или пращевидная (+)
- Б. спиральная
- В. шапочка

10. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?

- А. дать обезболивающие средства, вправить вывих и зафиксировать конечность
- Б. осуществить иммобилизацию поврежденной конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт (+)

В. зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт

11. Как оказать первую помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела кислотой?

А. Промыть пораженное место 1-2%-ным раствором борной, лимонной или уксусной кислоты, наложить асептическую повязку

Б. Промыть пораженный участок мыльным или 2%-ным раствором столовой соды, наложить асептическую повязку (+)

В. Промыть пораженный участок водой и смазать жирным кремом, наложить асептическую повязку

12. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом бедра?

А. в положении лежа (+)

Б. в положении сидя

В. свободное положение

13. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом костей верхней конечности?

А. в положении сидя

Б. свободное положение

В. свободное положение, при общей слабости — сидя или лежа (+)

14. Основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени?

А. наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до коленного сустава и прибинтовать их

Б. наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до середины бедра, чтобы обездвижить место перелома, коленный и голеностопный (+)

15. Для каких целей предназначен йод, находящийся в аптечке автомобиля?

А. для обработки кожи вокруг раны (+)

Б. для обработки всей поверхности раны, если рана сильно загрязнена

В. при ожогах, вызванных щелочью

16. Назовите основные правила оказания первой медицинской помощи при травматическом шоке:

А. проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи

Б. уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок

В. проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности (первичное реанимационное пособие). Временная остановка кровотечения. Борьба с болью (иммобилизация). Закрытие ран стерильными (чистыми) повязками. Придание пострадавшему наиболее удобного положения (функциональная укладка). Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи (+)

17. Где проводится надавливание на грудную клетку при закрытом массаже сердца?

А. слева от грудины Б. справа от грудины В. на нижнюю треть грудины (+)

18. Какие лекарственные препараты являются обезболивающими?

А. анальгин, панadol (+) Б. димедрол, валериана В. фталазол, пенициллин

19. Для чего в автомобильной аптечке предназначен 10% водный раствор аммиака (нашатырный спирт)?

- А. для обработки ран
- Б. для наложения согревающего компресса
- В. для вдыхания при обмороке и угаре (+)

20. Как оказать помощь пассажиру, если у него поднялась температура выше 39°C?

- А. уложить больного, дать 15 капель корвалола в 50 мл воды
- Б. уложить больного, к голове приложить охлаждающий пакет-контейнер, дать таблетку аспирина (+)

21. В каких случаях применяется энтеродез или уголь активированный, находящийся в автомобильной аптечке?

- А. при болях в животе
- Б. при высокой температуре
- В. при отравлении (+)

22. Для чего применяется раствор сульфацила натрия, находящийся в автомобильной аптечке?

- А. для промывания ран
- Б. смочить салфетку и приложить для стерилизации обожженной поверхности
- В. при травме глаза или попадании инородных тел промыть глаз водой и закапать 3-5 капель раствора сульфацила натрия (+)

23. Признаки отравления угарным газом?

- А. слабость, тошнота, рвота, головокружение, покраснение кожных покровов (+)
- Б. слабость, головокружение, побледнение кожных покровов
- В. головная боль, повышение температуры тела, боли в животе

24. Как влияет утомление на внимание и реакцию водителя автомобиля?

- А. внимание снижается, а реакция не изменяется
- Б. реакция снижается, а внимание усиливается
- В. внимание и реакция снижаются (+)

25. Для чего используется травматическая повязка МАГ с диоксидином, находящаяся в автомобильной аптечке?

- А. для остановки кровотечения
- Б. для промывания загрязненных ран (+)
- В. для уменьшения боли при переломах

26. Какое средство из автомобильной аптечки нужно применять при стрессовой реакции?

- А. развести в 50 мл воды 30 капель корвалола и дать выпить больному (+)
- Б. дать больному под язык таблетку валидола
- В. дать больному таблетку анальгина

27. Где надо определять пульс, если пострадавший без сознания?

- А. на лучевой артерии
- Б. на бедренной артерии
- В. на сонной артерии (+)

28. Как правильно наложить повязку при открытом пневмотораксе?

- А. наложить асептическую повязку на рану
- Б. на рану наложить стерильную салфетку, накрыть ее воздухонепроницаемым материалом и забинтовать (+)
- В. наложить тугую повязку

29. Какие средства из автомобильной аптечки можно применить для уменьшения боли при переломе?

- А. валидол
- Б. анальгин и охлаждающий пакет-контейнер (+)
- В. энтеродез

30. Для чего нужна S-образная трубка в автомобильной аптечке?

- А. для фиксации нижней челюсти при переломе
- Б. чтобы напоить пострадавшего
- В. для проведения сердечно-легочной реанимации (+)

31. Какая иммобилизация нужна при переломе лопатки?

- А. наложить шину
- Б. тугая повязка
- В. подвесить руку на косынку (+)

32. Для чего нужен в автомобильной аптечке эластичный бинт?

- А. для фиксации иммобилизирующих шин
- Б. для наложения пращевидной повязки
- В. для фиксации перевязочного материала при ранении пальцев, кисти (+)

33. Как оказать помощь при попадании в дыхательные пути инородного тела?

- А. открыть рот и осторожно удалить инородное тело
- Б. прополоскать горло слабым раствором марганцовки
- В. наклонить пострадавшего и резко хлопнуть ладонью между лопатками (+)

34. Какая повязка накладывается на нижнюю треть предплечья?

- А. крестообразная
- Б. спиральная
- В. циркулярная (+)

35. Что нужно сделать для свободного прохождения воздуха в легкие при проведении реанимации?

- А. расстегнуть одежду, подложить валик под голову
- Б. подложить валик под лопатки
- В. выполнить тройной прием Сафара: запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот (+)

Первая помощь при получении травм (практическое занятие)

Выберите правильный ответ

1. Политравмой называется:

- А. перелом голени
- Б. вывих плеча
- В. совокупность повреждающих факторов
- Г. совокупность двух и более повреждений (+)

2. Абсолютный признак вывиха:

- А. пружинящая фиксация (+)
- Б. нарушение функции
- В. боль
- Г. отёк

3. Активные движения в суставе при переломе плеча:

- А. отсутствуют
- Б. возможны резко болезненные (+)
- В. в полном объёме, безболезненные
- Г. в полном объёме, умеренно болезненные

4. Протяженность транспортной иммобилизации при переломе бедра:

- А. пальцы – крыло подвздошной кости (+)
- Б. пальцы – тазобедренный сустав
- В. пальцы – верхняя треть бедра
- Г. пятка – треть бедра

5. Транспортная шина для фиксации перелома бедра:

- А. Еланского
- Б. Дитерихса (+)

В. Белера

Г. ЦИТО

6. К поверхностным травмам относятся:

А. ушиб, ссадины (+)

Б. ожог

В. вывих

Г. перелом

7. Общая реакция организма на травму:

А. боль

Б. коллапс, шок (+)

В. отёк

Г. деформация

8. Установите последовательность действий - перелом плеча:

А. шина Крамера

Б. содово-солевой раствор

В. анальгин

Г. выбор способа транспортировки (в, а, б, г, д)

9. При переломах костей таза пострадавшего транспортируют:

А. в позе «лягушки» (+)

Б. в положении сидя в кресле-каталке

В. на носилках в положении лёжа на животе

Г. самостоятельно пешком

10. Неотложная помощь при травме груди:

А. наложить давящую повязку

Б. наложить асептическую повязку

В. наложить спиралевидную повязку (+)

Г. в помощи не нуждается

Первая помощь при получении ранений (практическое занятие)

Выберите правильный ответ

1. Характеристика резаной раны:

А. кровотечение капельное

Б. кровотечение слабое

В. кровотечение сильное (+)

Г. кровоточит вся раневая поверхность

2. Характеристика рваной раны:

А. кровотечение капельное

Б. кровотечение слабое (+)

В. кровотечение сильное

Г. кровоточит вся раневая поверхность

3. Характеристика колотой раны:

А. кровоточит вся раневая поверхность

Б. кровотечение массивное в полости или ткани (+)

В. кровотечение слабое

Г. кровотечение капельное

4. Абсолютный признак раны:

А. кровотечение (+)

Б. боль

В. снижение гемоглобина

Г. нарушение функции конечности

5. С помощью какого антисептика проводится обработка раны:

А. бриллиантовый зелёный (+)

- Б. протаргол
- В. перманганат калия
- Г. анальгин

6. Повязка на грудную клетку:

- А. спиральная (+)
- Б. крестовидная
- В. черепашья
- Г. неаполитанская

7. Имobilизирующие повязки:

А. герметично закрывают сообщение какой-либо полости тела с атмосферным воздухом

- Б. создают неподвижность части тела (+)
- В. исправляют неправильное положение какой-либо части тела

8. Какая повязка накладывается при ранении головы?

- А. колосовидная
- Б. чепец (+)
- В. черепашья
- Г. варежка

9. Какая повязка накладывается при ранении кисти?

- А. варежка (+)
- Б. восьмиобразная
- В. чепец
- Г. Гиппократ

10. Установите последовательность действий - первая доврачебная помощь при ране:

- А. наложение асептической повязки
- Б. обезболивание
- В. остановка кровотечения
- Г. выбор способа транспортировки
- Д. транспортная иммобилизация (в, а, б, д, г)

Перечень вопросов для проведения итоговой аттестации (экзамен) по программе повышения квалификации

1. Составьте алгоритм неотложной помощи при носовом кровотечении.
2. Продемонстрируйте технику наложения повязки «Варежка» на статисте.
3. Составьте алгоритм неотложной помощи при артериальном кровотечении.
4. Продемонстрируйте технику наложения термоизолирующей повязки на статисте.
5. Составьте алгоритм неотложной помощи при черепно-мозговых травмах.
6. Продемонстрируйте технику сердечно-лёгочной реанимации на фантоме.
7. Составьте алгоритм неотложной помощи при ранениях.
8. Продемонстрируйте технику наложения косыночной повязки на статисте.
9. Составьте алгоритм неотложной помощи при травме челюсти.
10. Продемонстрируйте технику транспортировки пострадавшего при переломе костей таза на фантоме.
11. Составьте алгоритм неотложной помощи при инфаркте миокарда.
12. Продемонстрируйте технику наложения асептической повязки на статисте.
13. Составьте алгоритм неотложной помощи при отравлении угарным газом.
14. Продемонстрируйте технику наложения пращевидной повязки на подбородок на статисте.
15. Составьте алгоритм неотложной помощи при солнечном ударе.
16. Продемонстрируйте технику наложения спиралевидной повязки на грудную клетку на статисте.
17. Составьте алгоритм неотложной помощи при переломах.
18. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки на статисте.
19. Составьте алгоритм неотложной помощи при ожогах.
20. Продемонстрируйте технику остановки носового кровотечения на фантоме.
21. Составьте алгоритм неотложной помощи при сдавлении конечности.
22. Продемонстрируйте технику наложения повязки «Чепец» на статисте.
23. Составьте алгоритм неотложной помощи при переломе костей таза.
24. Продемонстрируйте технику определения пульса на статисте.
25. Составьте алгоритм неотложной помощи при отравлении уксусной кислотой.
26. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута на фантоме.
27. Составьте алгоритм неотложной помощи при травме позвоночника.
28. Продемонстрируйте технику наложения шины из подручного материала на фантоме.
29. Составьте алгоритм неотложной помощи при отрыве конечности.
30. Продемонстрируйте технику ИВЛ и непрямого массажа на фантоме.
31. Составьте алгоритм неотложной помощи при электротравме.
32. Продемонстрируйте технику введения воздуховода на фантоме.
33. Составьте алгоритм неотложной помощи при утоплении.
34. Продемонстрируйте технику введения воздуховода на фантоме.
35. Составьте алгоритм неотложной помощи при переохлаждении.
36. Продемонстрируйте восстановление проходимости дыхательных путей при механической асфиксии (западение языка) на фантоме.
37. Составьте алгоритм неотложной помощи при обмороке.
38. Продемонстрируйте технику наложения импровизированной шины на фантоме.
39. Составьте алгоритм неотложной помощи при ушибах.
40. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки на фантоме.
41. Назовите критерии эффективности СЛР.
42. Продемонстрируйте технику проведения базовой сердечно – лёгочной реанимации (СЛР) на фантоме.
43. Назовите показания к прекращению проведения реанимации.

44. Продемонстрируйте технику ИВЛ и непрямого массажа на фантоме.
45. Назовите понятие, виды и клинические проявления терминальных состояний.
46. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки на фантоме.
47. Назовите признаки клинической и биологической смерти.
48. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута на фантоме.
49. Назовите противопоказания к проведению СЛР.
50. Продемонстрируйте технику ИВЛ и непрямого массажа детей на фантоме.