

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "УДМУРТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ"**

Рег. № 000011373



Кафедра пищевой инженерии и биотехносферной безопасности

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Наименование дисциплины (модуля): Оказание первой помощи

Уровень образования: Бакалавриат

Направление подготовки: 35.03.06 Агроинженерия

Профиль подготовки: Технологии беспилотных систем и искусственного интеллекта в АПК

Очная

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 35.03.06 Агроинженерия (приказ № 813. от 23.08.2017 г.)

Разработчики:

Мякишев А. А., кандидат технических наук, доцент

Спиридонов А. Б., кандидат технических наук, заведующий кафедрой

Программа рассмотрена на заседании кафедры, протокол № 01 от 28.03.2025 года

1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цель изучения дисциплины - обучение и подготовка лиц для оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и внезапных ухудшениях состояния здоровья

Задачи дисциплины:

- формирование у будущих специалистов знаний и навыков оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и внезапных ухудшениях состояния здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Оказание первой помощи» относится к базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается на 2 курсе, в 3 семестре.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и учебным планом.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций:

- УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

Знания, умения, навыки, формируемые по компетенции в рамках дисциплины, и индикаторы освоения компетенций

Студент должен знать:

перечень состояний, при которых оказывается первая помощь пострадавшим, попавшим под действие электрического тока; перечень мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшим, попавшим под действие электрического тока; последовательность мероприятий по оказанию первой помощи.

Студент должен уметь:

проводить мероприятия по оказанию первой помощи, направленные на сохранение жизни каждого пострадавшего до прибытия спасательных служб

Студент должен владеть навыками:

способами оказания первой помощи пострадавшим до прибытия спасательных служб

4. Объем дисциплины и виды учебной работы (очная форма обучения)

Вид учебной работы	Всего часов	Третий семестр
Контактная работа (всего)	16	16
Практические занятия	16	16
Самостоятельная работа (всего)	56	56
Виды промежуточной аттестации		
Зачет		+
Общая трудоемкость часы	72	72
Общая трудоемкость зачетные единицы	2	2

5. Содержание дисциплины

Тематическое планирование (очное обучение)

Номер темы/раздела	Наименование темы/раздела	Всего часов	Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Самостоятельная работа
	Третий семестр, Всего	72		16		56
Раздел 1	Оказание первой помощи	72		16		56
Тема 1	Организация и объем первой само- и взаимопомощи	9		2		7
Тема 2	Основы сердечно-легочной реанимации	18		4		14
Тема 3	Первая помощь при остановке кровотечений	18		4		14
Тема 4	Первая помощь при травмах различных областей тела	18		4		14
Тема 5	Первая помощь при термических травмах	9		2		7

Содержание дисциплины (очное обучение)

Номер темы	Содержание темы
Тема 1	Порядок действий при оказании первой помощи пострадавшему Вызов скорой медицинской помощи. Оценка опасности сложившейся ситуации для проведения спасательных мероприятий и меры безопасности при проведении первой медицинской помощи. Устранение причин поражения (травмирующий фактор). Оценка тяжести поражения пострадавшего по степени опасности для жизни (основные оценочные показатели жизненно важных функций). Обследование пострадавшего с целью определения вида травмы и ее локализации (опрос, осмотр, освобождение пострадавшего от одежды и обуви). Проведение экстренных мероприятий, направленных на устранение поражений. Организация транспортирования пострадавшего в медицинское учреждение. Переход мероприятий первой помощи пострадавшим, проводимых в порядке само- и взаимопомощи на месте происшествия. Минимально необходимые средства для выполнения мероприятий по оказанию первой помощи (аптечка первой помощи).

Тема 2	<p>Состояния, требующие проведения реанимационных мероприятий. Причины нарушений жизненно важных функций организма человека и их исход. Характеристика терминального состояния при поражениях. Признаки клини-ческой и биологической смерти. Ранние признаки биологической смерти и способы их определения (признак Белоглазова «кошачий зрачок», пятна Лярше и др.).</p> <p>Техника проведения сердечно-легочной реанимации взрослому человеку</p> <p>Объем реанимационных мероприятий. Требования к условиям, необходимым для проведения сердечно-легочной реанимации. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей (туалет полости рта, тройной прием Сафара).</p> <p>Восстановление дыхания. Техника проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) различными способами («изо рта в рот» и «изо рта в нос»).</p> <p>Восстановление кровообращения. Техника проведения непрямого массажа сердца. Сочетание и соотношение приемов восстановления дыхания и кровообращения в ходе проведения сердечно-легочной реанимации силами одного и двух человек. Признаки эффективности и успешного проведения реанимации, время проведения реанимации. Осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации. Особенности проведения реанимационных мероприятий при электротравме, утоплении.</p> <p>Характеристика нарушения дыхания. Первая помощь при нарушениях дыхания . Виды нарушений дыхания (нарушение проходимости дыхательных путей, неадекватное дыхание, остановка дыхания) и причины их возникновения. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина, ритмичность дыхательных движений и др.). Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких. Способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Применение тройного приема Сафара. Приемы удаление инородных тел из верхних дыхательных путей (Хаймлиха и др.), в том числе в случаях, сопровождающихся потерей сознания. Искусственная вентиляция легких при нарушениях дыхания.</p> <p>Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания. Первая помощь при бессознательных состояниях Виды потери сознания. Кома. Причины возникновения. Признаки потери сознания и способы их определения. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, степень их опасности и способы их предупреждения. Принципы оказания помощи при коматозных состояниях. Перечень мероприятий первой помощи и последовательность их проведения при бессознательных состояниях, вызванных различными видами травм и поражений. Характерные ошибки при оказании помощи пострадавшему без сознания, приводящие к ухудшению его состояния. Особенности транспортирования при потере сознания.</p> <p>Первая помощь при болях в животе и болях в сердце. Алгоритм действий первой помощи при болях в животе и болях в сердце.</p>
--------	---

Тема 3	<p>Характеристика раневых поражений. Виды ран, их классификация и характерные признаки. Осложнения, вызванные ранениями, и меры по их предупреждению. Характеристика острой кровопотери и травматического шока. Способы определения острой кровопотери. Понятие асептики и антисептики. Правила обработки раны и наложения асептических повязок. Первая помощь при ранениях. Средства для оказания первой помощи при ранениях. Комплекс мероприятий первой помощи при ранениях различной локализации и степени тяжести. Принципы оказания первой помощи при травматическом шоке. Способы временной остановки кровотечения (пальцевое прижатие артерий, фиксирование конечности в положении максимального сгибания в суставе, правила наложения давящей повязки и кровоостанавливающего жгута, жгута-«закрутки») при артериальном, венозном, смешанном и капиллярном кровотечениях различной локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности).</p> <p>Повязки. Виды перевязочного материала. Виды повязок и их применение при различных видах травм (ранении, ушибах, переломах, растяжениях связок, ожогах, отморожениях и др.) и локализации (голова, шея, грудь, живот, конечности). Правила наложения повязок и техника их выполнения.</p>
--------	--

Тема 4	<p>Транспортная иммобилизация. Роль и назначение транспортной иммобилизации в оказании первой медицинской помощи. Требования к проведению транспортной иммобилизации. Средства транспортной иммобилизации. Правила наложения шин. Транспортная иммобилизация при травмах различной локализации (голова, позвоночник, грудная клетка, таз, конечности). Основные транспортные положения. Осложнения, связанные с нарушениями требований транспортной иммобилизации при транспортировании пострадавшего в медицинское учреждение.</p> <p>Транспортная иммобилизация и требования к транспортированию пострадавших при острой кровопотере. Транспортная иммобилизация при травмах конечностей. Средства, используемые при проведении транспортной иммобилизации при травмах конечностей. Способы транспортирования при травмах конечностей различной локализации.</p> <p>Характеристика травмы живота. Первая помощь при травме живота. Виды травм живота (закрытая травма и ранения живота). Причины возникновения и их характерные признаки. Осложнения, вызванные травмой живота.</p> <p>Признаки повреждения внутренних органов брюшной полости (селезенки, печени, почек), полых органов (желудка, кишечника) и кровеносных сосудов при открытой травме и ранении живота. Средства для оказания первой помощи при травме живота. Принципы оказания первой помощи при травме живота. Борьба с осложнениями травмы живота. Требования, предъявляемые к транспортной иммобилизации при травме живота.</p> <p>Характеристика травмы груди. Первая помощь при травме груди. Закрытая и открытая травмы груди. Виды травм груди, причины возникновения и характерные признаки. Осложнения травмы груди (травматический пневмоторакс, гемоторакс, гемопневмоторакс, подножная эмфизема).</p> <p>Причины возникновения и их характерные признаки. Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при различных видах травмы груди. Принципы оказания первой помощи при травме груди. Транспортная иммобилизация и особенности транспортирования пострадавшего при различных видах травмы груди.</p> <p>Характеристика травмы головы. Первая помощь при травме головы. Виды травм головы и причины их возникновения. Признаки повреждения мягких тканей головы. Черепно-мозговая травма. Характерные признаки со-трясения, ушиба и сдавливания мозга, перелома основания черепа. Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи пострадавшему при травмах головы. Принципы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме. Транспортирование пострадавшего с травмой головы.</p> <p>Травма глаза, носа. Средства и повязки, используемые для оказания первой помощи при травме глаза и носа. Ушиб глаза. Характерные признаки. Меро-приятия первой помощи при ушибе глаза. Инеродные тела в глазу.</p> <p>Характерные признаки. Первая помощь пострадавшему при попадании инородного тела в глаз. Травма носа, ее характерные признаки и осложнения (переломы костей носа, кровотечение). Первая помощь при носовом кровотечении. Типичные ошибки, допускаемые при оказании первой помощи пострадавшему, и возможные осложнения, вызванные ими.</p> <p>Характеристика травмы позвоночника. Первая помощь при травме позвоночника. Виды повреждений позвоночника и причины их возникновения. Основные проявления травм позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга различной локализации (шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника). Осложнения, вызванные травмой позвоночника. Средства для оказания помощи при травмах (ушибах, переломах) позвоночника. Первая помощь при травме позвоночника различной локализации. Транспортная иммобилизация и требования к транспортированию пострадавшего с подозрением на травму позвоночника (способы иммобилизации шейного отдела позвоночника с использованием</p>
--------	---

Тема 5	<p>Характеристика термических травм. Первая помощь при термических травмах. Температурные факторы и их неблагоприятное воздействие на человека. Виды травм, вызванных воздействием на человека высоких и низких температур, электрического тока, и лучевые поражения. Ожоги термические и причины их возникновения. Местное и общее воздействие ожога на организм человека. Степени ожогов и их признаки. Площадь поражения и методы ее измерения (правило «девяток», правило «ладони»). Ожоги верхних дыхательных путей, признаки. Термические ожоги и лучевые поражения глаз, их характерные признаки. Осложнения, вызванные ожогами. Ожоговый шок и его признаки. Причины возникновения и признаки перегревания организма. Осложнения, вызванные перегреванием. Отморожения, переохлаждение и причины их возникновения. Степени поражения, их характерные признаки. Осложнения, вызываемые отморожениями и переохлаждением. Средства для оказания первой помощи и повязки, используемые при термических ожогах, лучевых поражениях, перегревании, отморожениях и переохлаждении. Первая помощь при ожогах различного вида, локализации и степени поражения. Первая помощь при перегревании. Борьба с осложнениями ожогов и перегревания. Первая помощь при отморожениях различной локализации и степени поражения. Первая помощь при переохлаждении. Борьба с осложнениями отморожений и переохлаждения. Характерные ошибки, встречающиеся при оказании первой помощи пострадавшему при термических травмах.</p>
--------	---

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Литература для самостоятельной работы студентов

1. Безопасность жизнедеятельности. Первая помощь пострадавшим [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов обучающихся по направлению «Техносферная безопасность» изучающих дисциплину «Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности», сост. Игнатьев С. П. - Издание 2-е изд., перераб. и доп. - Ижевск: РИО Ижевская ГСХА, 2018.

- 118 с. - Режим доступа:

<http://portal.udsaau.ru/index.php?q=docs&download=1&parent=13066&id=23055>

2. Коцюба А. Е., Григорюк А. А., Бабич М. Е. Первая помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие, - Хабаровск: РИО ДВЮОИ МВД России, 2015. - 147 с. - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/336904/info>

Вопросы и задания для самостоятельной работы (очная форма обучения)

Третий семестр (56 ч.)

Вид СРС: Работа с рекомендуемой литературой (16 ч.)

Самостоятельное изучение вопроса, согласно рекомендуемой преподавателем основной и дополнительной литературы.

Вид СРС: Тест (подготовка) (20 ч.)

Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

Вид СРС: Задача (практическое задание) (20 ч.)

Средство оценки умения применять полученные теоретические знания в практической ситуации. Задача (задание) должна быть направлена на оценивание тех компетенций, которые подлежат освоению в данной дисциплине, должна содержать четкую инструкцию по выполнению или алгоритм действий.

7. Тематика курсовых работ(проектов)

Курсовые работы (проекты) по дисциплине не предусмотрены.

8. Фонд оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

8.1. Компетенции и этапы формирования

Коды компетенций	Этапы формирования		
	Курс, семестр	Форма контроля	Разделы дисциплины
УК-8	2 курс, Третий семестр	Зачет	Раздел 1: Оказание первой помощи.

8.2. Показатели и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

В рамках изучаемой дисциплины студент демонстрирует уровни овладения компетенциями:

Повышенный уровень:

Достигнутый уровень оценки результатов обучения является основой для формирования компетенций, соответствующих требованиям ФГОС. Обучающиеся способны использовать сведения из различных источников для успешного исследования и поиска решения в нестандартных практико-ориентированных ситуациях.

Базовый уровень:

Обучающиеся продемонстрировали результаты на уровне осознанного владения знаниями, умениями, навыками. Обучающиеся способны анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.

Пороговый уровень:

Достигнутый уровень оценки результатов обучения показывает, что обучающиеся обладают необходимой системой знаний и владеют некоторыми умениями по дисциплине. Обучающиеся способны понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.

Уровень ниже порогового:

Результаты обучения свидетельствуют об усвоении ими некоторых элементарных знаний основных вопросов по дисциплине. Допущенные ошибки и неточности показывают, что студенты не овладели необходимой системой знаний по дисциплине.

Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания для промежуточной аттестации	
	Экзамен (дифференцированный зачет)	Зачет
Повышенный	5 (отлично)	зачтено
Базовый	4 (хорошо)	зачтено
Пороговый	3 (удовлетворительно)	зачтено
Ниже порогового	2 (неудовлетворительно)	не зачтено

Критерии оценки знаний студентов по дисциплине

Оценка Не зачтено:

Полнота знаний: уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки.
Наличие умений: при решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки.

Наличие навыков (владение опытом): при решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки.

Характеристика сформированности компетенций:

- компетенция в полной мере не сформирована;
- имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.

Уровень сформированности компетенций: низкий.

Оценка Зачтено:

Полнота знаний: не ниже минимально допустимого уровня знаний, возможен допуск множества негрубых ошибок.

Наличие умений: умения сформированы не ниже демонстрации основных умений, решения типовых задач с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме.

Наличие навыков (владение опытом): как минимум имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами.

Характеристика сформированности компетенций:

- сформированность компетенции не ниже минимальных требований;
- имеющихся знаний, умений, навыков как минимум достаточно для решения практических (профессиональных) задач, возможно требуется дополнительная практика по большинству практических задач.

Уровень сформированности компетенций: минимальный уровень ниже среднего.

8.3. Типовые вопросы, задания текущего контроля

Раздел 1: Оказание первой помощи

УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

1. Разместите в соответствии последовательностью действий при оказании первой помощи взрослому человеку в случае попадания инородного тела в дыхательные пути и возникновения приступа удушья.

пять раз ударить пострадавшего ладонью по спине между лопатками

встать за спиной пострадавшего, обхватить его за талию и слегка наклонить вперед

поместите кулак одной руки чуть выше пупка

обхватите кулак ладонью другой руки, резко и пять раз сильно надавите на живот пострадавшего, направляя движение рук под диафрагму, стараясь как бы приподнять тело при отсутствии эффекта повторите свои действия

2. Разместите в соответствии с порядком действий по оказанию первой помощи при открытых переломах конечностей сопровождающихся артериальным кровотечением.

остановить кровотечение

дать обезболивающее

зафиксировать конечность с помощью шин или подручных средств

наложить повязку на конечность

вызвать скорую помощь

3. Разместите в соответствии с порядком действий по оказанию первой помощи, при ранении шеи.

Уложите пострадавшего

Прижмите рану пальцем, если есть возможность через ткань воротника

Положить под палец многослойную ткань или валик из бинта для герметизации раны

С помощью жгута прижать валик из бинта к ране

4. Разместите в соответствии с порядком действий по оказанию первой помощи, при сильном кровотечении из плеча, предплечья или кисти.

Усадить пострадавшего и приподнять ему руку

Прижать рукой артерию выше раны

Наложить жгут выше места ранения

Убедиться в отсутствии пульса на лучевой артерии

Наложить на рану стерильную повязку

Вложить записку о времени наложения жгута

Еще раз проконтролировать пульс

Зафиксировать руку косынкой

5. Разместите в соответствии с порядком действий при травматической ампутации конечности

наложить кровоостанавливающий жгут на 3...4 см выше края культи

предложить таблетки анальгина при условии отсутствия аллергических реакций

наложить стерильную повязку

приложить на место травмы холод

6. Разместите мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности.

восстановление проходимости дыхательных путей

проведение искусственного дыхания, наружного массажа сердца

остановка кровотечения

иммобилизация места перелома

наложение повязки

7. Установите рекомендуемый порядок обеспечения проходимости дыхательных путей.

Положить пострадавшего на спину на твердую ровную поверхность.

Встать на колени рядом с его шеей и плечами.

Удалить из полости рта инородное содержимое указательным пальцем, обернутым платком (тканью) или бинтом, повернув голову пострадавшего набок.

Положить свою ладонь на лоб пострадавшего и осторожно запрокинуть назад его голову.

Аккуратно выдвинуть вперед нижнюю челюсть.

8. Бездействие в течение _____ в случае ранения бедренной артерии неминуемо приведет к смерти пострадавшего от невосполнимой потери крови.

2...3 минут

4...5 минут

10...12 минут

15 минут

9. В каких случаях при извлечении из уха инородного предмета можно воспользоваться детским маслом?

при извлечении насекомого

при боли во время извлечения с использованием подручных предметов

масло для извлечения инородных предметов использовать запрещено

если наклоняя голову набок и тряся ей не удается извлечь инородный предмет

10. В каких случаях человека имеющего переохлаждение нельзя помещать в ванну с теплой водой или обкладывать большим количеством грелок?

если есть признаки обморожения конечностей

если пострадавший теряет чувства холода и ощущает комфорт на морозе

если появляются звуковые или зрительные галлюцинации

11. В каком положении должен ожидать прибытия врачей пострадавший, отравившийся газами и находящийся в состоянии комы (нет сознания более четырех минут, но есть пульс на сонной артерии), и какую первую помощь нужно ему оказать?

На свежем воздухе в положении «лежача на спине», рекомендуется подложить под голову подушку (сумку или свернутую одежду и т.п.). Следует следить за положением языка, который не должен перекрывать дыхательные пути, удалять из ротовой полости слизь и содержимое желудка с помощью салфетки или резинового баллончика

В положении «сидя», по возможности перенести пострадавшего на свежий воздух

На свежем воздухе в положении «лежача на животе» (можно повернуть голову в сторону). Дыхательные пути должны быть свободны. Приложить холод к голове

12. В каком положении следует переносить пострадавшего при переломах костей таза?

в полусидячем положении, положив ему под спину одежду

лежача спиной на широкой доске

лежача на спине в положении «лягушка»

лежача на животе

13. В каком положении следует переносить пострадавшего с повреждением грудной клетки?

в полусидячем положении, положив ему под спину одежду

лежача спиной на широкой доске

лежача на спине в положении «лягушка»

лежача на животе

14. В каком положении следует переносить пострадавшего с поврежденным позвоночником?

в полусидячем положении, положив ему под спину одежду

лежача спиной на широкой доске

лежача на спине в положении «лягушка»

лежача на животе

15. В каком положении следует размещать пострадавшего (отравление газами) после того как его вынесли из загазованной зоны?

лежача, приподняв ноги

лежача, приподняв голову

лежача

сидя

16. В каком случае больному, у которого нарушено мозговое кровообращение можно разжимать стиснутые челюсти подручными предметами?

если необходимо затолкнуть ему в рот таблетку

для проведения искусственного дыхания, если у него дыхание редкое, судорожное, как бы со всхлипыванием

пользоваться подручными средствами для разжатия челюсти запрещено, челюсти разжимаются пальцами

нельзя пытаться разжимать стиснутые челюсти

17. В каком случае для остановки кровотечения не используют способ сгибание конечности ее в суставе?

При ранении выше сустава

При переломе конечности

При венозном кровотечении

Во всех перечисленных случаях

18. В каком случае при оказании первой помощи утопающему вызываются спасательные службы?

в каждом случае утопления

в случае после оказания первой помощи пострадавший не приходит в сознание; если не восстанавливается сердечная деятельность и дыхание

в случае если после оказания первой помощи у пострадавшего наблюдается одышка; если не восстанавливается сердечная деятельность и дыхание

в случае если у пострадавшего не восстанавливается сердечная деятельность и дыхание

19. В случаях резаных ранений век, колотых ранений глаза необходимо:

уложить пострадавшего на спину и накрыть глаз чистой салфеткой; зафиксировать салфетку повязкой и обязательно прикрыть этой же повязкой второй глаз

усадить пострадавшего; накрыть глаз чистой салфеткой; зафиксировать салфетку повязкой промыть глаз водой; уложить пострадавшего на спину и накрыть глаз чистой салфеткой;

зафиксировать салфетку повязкой и обязательно прикрыть этой же повязкой второй глаз промыть глаз перекисью водорода; забинтовать глаз используя стерильный перевязочный материал

20. В случаях термических ожогов с повреждением целостности кожи и ожоговых пузирей ...

накрывают обожженную поверхность сухой чистой тканью, поверх сухой ткани на 20...30 минут приложить холод

охлаждают место ожога водой, обрабатывают перекисью водорода, выполняют повязку с использованием стерильного бинта

накладывают на обожженный участок кожи стерильную повязку из хлопчатобумажной ткани, проводят тугое бинтование

не предпринимают не каких действий, ждут приезда медицинских работников

21. В состав аптечек для оказания первой помощи работникам в соответствии с приказом N 169н от 5 марта 2011 г. Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации наряду с изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран должны входить прочие изделия медицинского назначения. Какое изделие включено в список прочих изделий медицинского назначения ошибочно?

ножницы для разрезания повязок по Листеру

салфетки антисептические из бумажного текстилеподобного материала, стерильные спиртовые перчатки медицинские стерильные

маска медицинская нестерильная трехслойная из нетканого материала с резинками или с завязками

покрывало спасательное изотермическое

22. В течении какого времени после погружения под воду, при утоплении, может сохраняться сердечная деятельность?

до 15 минут

до 4...6 минут

до 10 минут

сердечная деятельность прекращается сразу после погружения под воду

23. Во всех случаях при отравлениях ядовитыми газами необходимо дать пострадавшему выпить большое количество ...

молока

воды

чая

раствора питьевой соды (половина чайной ложки на стакан воды)

24. Возможна ли остановка артериального кровотечения с использованием не растягивающегося материала?

Остановка артериального кровотечения возможна только с использованием растягивающегося материала

Возможна, если из не растягивающегося материала делается закрутка

Возможна, если не растягивающимся материалом осуществляется тугое бинтование

Возможна, но только при наличии сосудосуживающего аэрозоля (например, на основе оксиметазолина)

25. Горящую одежду на человеке тушат плотной тканью, одеялом или брезентом ...

которые после ликвидации пламени сразу убирают

которыми необходимо укутать пострадавшего с головой

которые предварительно необходимо смочить водой

которые необходимо оставлять на пострадавшем до прибытия скорой помощи

26. Для буксировки тонущего, находящегося без сознания, оказывающий помощь должен ...

плыть на боку и тянуть пострадавшего за волосы или воротник одежды

перевести тонущего в положение на спину, поддерживая его в таком положении, обхватить его лицо ладонями и транспортировать его к берегу

подплыть сзади, стянуть локти тонущего назад за спину и, прижимая его к себе, плыть к берегу

подплыть к тонущему сзади, подсунуть свою правую (левую) руку под его правую (левую) руку, взять тонущего за другую руку выше локтя, прижать его к себе и плыть к берегу на боку

27. Для того чтобы остановить носовое кровотечение, следует ...

сесть прямо, слегка наклонившись вперед, на 5...10 минут зажать нос большим и указательным пальцами, дышать ртом

лечь на 5...10 минут запрокинув голову, приложив к носу холод

сесть прямо, запрокинув голову назад, приложить к носу холод

лечь на спину, запрокинув голову, на 5...10 минут зажать нос большим и указательным пальцами, дышать ртом

28. Допустимо ли оказывать первую помощь, если пострадавший от нее отказывается?

помощь оказывать нельзя, за исключением суицидальных попыток

помощь нужно оказывать обязательно, за исключением случаев, в которых пострадавший представляет опасность

помощь оказывать нельзя

помощь нужно оказывать обязательно

29. Если в замкнутом пространстве ощущается запах газа и у лежащего пострадавшего неестественно розовый цвет кожи необходимо вытащить его из помещения и оттащить минимум на _____ от входной двери и плотно ее закрыть.

1 метр

3 метра

5 метров

10 метров

30. Если во время проведения вдувания при искусственной вентиляции легких оказывающий помощь почувствовал раздувание щек пострадавшего, можно сделать вывод о ... неэффективности попытки вдоха

излишне резким вдохе

повреждении трахеи

наличии в легких жидкости

31. Если при проведении непрямого массажа сердца надавливание на грудину будет проводиться до возвращения ее в исходное положение, то ...

произойдет перелом ребер

сердечная деятельность будет восстанавливаться быстрее

необходимо увеличить силу надавливания

произойдет повреждение органов брюшной полости

32. Если у пострадавшего наблюдаются такие признаки переохлаждения как, посинение губ и кончика носа, озноб, мышечная дрожь, «гусиная» кожа, в этом случае можно говорить о стадии переохлаждения.

первой
второй
третьей
четвертой

33. Если у пострадавшего при попадании кислоты или щелочи в пищевод появились признаки удушья, необходимо

делать ему искусственное дыхание по способу «изо рта в нос»

делать ему искусственное дыхание по способу «изо рта в рот»

как можно быстрее промыть желудок

доставить его в медицинское учреждение, поддерживая сердечную деятельность

34. Если у работника, у которого имеется подозрение на инфаркт и появилась одышка, чувство нехватки воздуха, то ...

усадить больного, приложить к ногам теплую грелку

положить больного на живот, приложить к затылку холод

уложить больного, приподнять ноги и приложить к ним теплую грелку

необходимо проводить искусственное дыхание

35. Как действовать если у пострадавшего появились судороги во всем теле?

повернуть пострадавшего на бок и в течение 3...4 минут удерживать его плечевой пояс, прижав голову к полу

уложить на спину пострадавшего, между стиснутыми челюстями вставить деревянную палочку или другой подручный предмет

уложить на живот, и в течение 3...4 минут удерживать его плечевой пояс, прижав голову к полу

уложить на спину, и в течение 3...4 минут удерживать его плечевой пояс, прижав голову к полу

36. Как называется комплекс мероприятий, направленных на восстановление или охрану жизни и здоровья пострадавшего от травмы или внезапно заболевшего человека?

первая помощь

реанимационная помощь

медицинская помощь

самопомощь

37. Как необходимо действовать, если в глаз попала окалина или металлическая стружка?

Прикрыть оба глаза салфеткой и доставить пострадавшего в ближайший медпункт.

Прикрыть глаз салфеткой и доставить пострадавшего в ближайший медпункт.

Положить пострадавшего на бок. Промыть глаз водой, чтобы она стекала к переносице.

Прикрыть глаз салфеткой и доставить пострадавшего в ближайший медпункт.

Положить пострадавшего на бок. Промыть глаз водой, чтобы она стекала от переносицы.

Прикрыть глаз салфеткой и доставить пострадавшего в ближайший медпункт.

38. Как необходимо действовать, если в роговицу глаза попало инородное тело?

Наложив на глаз сухую стерильную повязку, как можно скорее отправить пострадавшего в лечебное учреждение.

Промыть глаз струей воды направляемой от наружного угла глаза (от виска) к внутреннему (к носу)

Вывернуть веко и удалить соринку чистой влажной ваткой или чистым носовым платком

Потереть глаз

39. Как необходимо действовать, если отравление хлором сопровождается отеком горла пострадавшего?

приложить «тепло» на область шеи

приложить «холод» на область шеи

прополоскать горло раствором двухпроцентного уксуса

вдыхать теплые водяные пары с добавлением уксуса

40. Как необходимо действовать, если пострадавший держится руками за токопроводящие части электроустановки, находящиеся под напряжением, и в результате непроизвольного судорожного сокращения мышц его пальцы сжимаются так сильно, что высвободить провод из его рук невозможно?

воспользоваться отключающим аппаратом, если это невозможно любой из перечисленных способов

снять предохранители, разомкнуть штепельное соединение

создать искусственное короткое замыкание на воздушной линии

41. Как необходимо действовать, если пострадавший имеющий ранение брюшной полости испытывает сильную жажду?

протереть губы мокрой ваткой или салфеткой

влага в любом виде запрещена

можно дать воду в любом количестве, без ограничений

напоить мелкими глотками, в малом количестве

42. Как необходимо действовать, если при оказании первой помощи утопающему у него появилась одышка, дыхание Klokochushchee?

усадить пострадавшего, приложить к стопам тепло, наложить на 20...30 минут жгуты на бедра

уложить пострадавшего, накрыть одеялом, дать теплое питье

проводить искусственное дыхание

следить за состояние пострадавшего, дожидаясь приезда спасательных служб

43. Как необходимо действовать, если при перемещении работника по цеху его нога попала в неровность пола, при этом в области голеностопного сустава чувствуется боль, нога начинает отекать, при этом при ходьбе усиливается боль?

травмированную конечность необходимо туго забинтовать и обеспечить ей покой, к месту травмы следует приложить «холод»

конечность необходимо зафиксировать с использованием шины в таком устойчивом положении, которое причиняет наименьшую боль, приложив «холод»

следует прибинтовать поврежденную ногу к здоровой, сделав согревающий компресс

сделать растирание (массаж) с использованием согревающих мазей

44. Как необходимо оказывать помощь пострадавшему при кровавой рвоте?

Следует уложить пострадавшего, повернув голову набок. Позвонить в скорую помощь.

Усадить пострадавшего, наклонив голову вперед. Позвонить в скорую помощь.

Промыть пострадавшему желудок. Позвонить в скорую помощь.

Придать пострадавшему полусидячее положение, приложить к животу «тяжелый» холод весом до 5 кг. Позвонить в скорую помощь.

45. Как нужно для обеспечения собственной безопасности перемещаться по земле в зоне растекания электрического тока (токоведущий элемент лежит на земле)?

Любым из перечисленных способов

С использованием средств защиты (диэлектрических галош, бот, ковров, подставок)

Прыгая на двух прижатых одна к другой ногах

Передвигаясь "гусиным шагом": не отрывая пятку шагающей ноги от земли и приставляя к носку другой ноги

46. Как оказывается первая помощь при бледном типе утопления?

Необходимо удалить воду, попавшую в дыхательные пути и положить пострадавшего на бок.

Не беспокоить до приезда врача.

Необходимо удалить воду, попавшую в дыхательные пути. При необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Паралич дыхательного центра наступает через 4...6 минут после погружения под воду, а сердечная деятельность может сохраняться до 15 минут.

Провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Паралич дыхательного центра наступает через 4...6 минут после погружения под воду, а сердечная деятельность может сохраняться до 15 минут.

После извлечения пострадавшего из воды сразу же следует провести реанимационные мероприятия

47. Как оказывается первая помощь при синем типе утопления?

Необходимо удалить воду, попавшую в дыхательные пути и положить пострадавшего на бок. Не беспокоить до приезда врача.

Необходимо удалить воду, попавшую в дыхательные пути. При необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Паралич дыхательного центра наступает через 4...6 минут после погружения под воду, а сердечная деятельность может сохраняться до 15 минут.

Провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Паралич дыхательного центра наступает через 4...6 минут после погружения под воду, а сердечная деятельность может сохраняться до 15 минут.

После извлечения пострадавшего из воды сразу же следует провести реанимационные мероприятия

48. Как правильно обработать открытую рану?

Осторожно убрать из раны песок, землю, камешки и т.п., промыть водой и смазать всю поверхность раны настойкой йода

Осторожно снять грязь вокруг раны и смазать поверхность раны и очищенного участка кожи настойкой йода

Осторожно снять грязь вокруг раны, очищая кожу от ее краев наружу, и смазать настойкой йода только участок вокруг раны, наложить повязку

49. Как следует проводить искусственную вентиляцию легких при оказании первой помощи пострадавшему?

Положить пострадавшего на жесткую поверхность. Зажать нос пострадавшему. Захватив подбородок, запрокинуть голову пострадавшего и сделать максимальный «выдох» ему в рот. Частота «выдохов»: 10...12 раз в минуту

Запрокинуть голову пострадавшего и сделать свой «выдох» ему в рот. Частота раздуваний легких пострадавшего примерно 1 раз в 5 секунд

Подложить под голову пострадавшему удобную «подушку» из подручных средств, плотно прижаться губами к его губам (желательно через марлю, салфетку и т.п.) и выдохнуть в пострадавшего с максимальным усилием

50. Какая должна быть первая помощь пострадавшему при переохлаждении его организма сопровождающееся обморожением конечностей?

Ускорить внешнее согревание отмороженных участков, растирая их спиртовым раствором, уложить пострадавшего в удобное положение, укрыть одеялом или пледом.

Отогреть обмороженные конечности в горячей воде, сделать асептическую повязку. Уложить пострадавшего в удобное положение, не беспокоить до приезда врача.

Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей. Не снимая с отмороженных конечностей одежду и обувь, укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой. Дать обильное теплое питье.

51. Какая первая помощь должна быть оказана при укусе лесного клеща?

Наложить жгут, удалить клеща пинцетом. Продезинфицировать ранку. Обязательно обратиться к врачу!

Убить клеща, удалить его пинцетом. Продезинфицировать ранку. Обязательно обратиться к врачу!

Удалить клеща, не вырывая его из места укуса. Промыть ранку мыльной водой. Обязательно обратиться к врачу!

52. Какая первая помощь должна быть оказана при укусе собаки?

Промыть рану перекисью водорода или обильным количеством воды, окружность раны смазать йодом, наложить чистую повязку.

Наложить жгут выше места укуса. Уложить пострадавшего в удобное положение. Не беспокоить до приезда врача.

Промыть рану. Наложить тугую повязку. Дать пострадавшему 50 мл крепкого алкоголя

53. Какая первая помощь оказывается пострадавшему при ожоге глаз до доставки его в медицинское учреждение?

Промыть водой пострадавший глаз. Ожоговую поверхность нельзя смазывать мазями и кремами.

Не беспокоя рану, накрыть пострадавший глаз чистой салфеткой или носовым платком, зафиксировать повязкой.

Промыть водой пострадавший глаз. Ожоговую поверхность смазать кремом.

54. Какая первая помощь оказывается при укусе ядовитой змеи?

Уложить пострадавшего в тень так, чтобы голова была ниже уровня тела. Приступить к отсасыванию яда. Придать неподвижность пораженной конечности (наложение шины и др.). Дать обильное питье, обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку.

Уложить пострадавшего так, чтобы голова была выше уровня тела. Приступить к отсасыванию яда. Обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку. Дать обильное питье.

Уложить пострадавшего так, чтобы голова была ниже уровня тела. Наложить жгут. Приступить к отсасыванию яда. Обработать место укуса антисептиками и наложить тугую стерильную повязку. Дать обильное питье.

55. Какая помощь оказывается при переломе ребер?

того бинтуют грудь

фиксируют пострадавшего на плоской жесткой поверхности

вызывают скорую помощь, поддерживают деятельность жизненно важных органов

накладывается повязка Дезо

56. Какая сумма штрафа налагается на осужденного в соответствии со статьей 125

Уголовного кодекса (виновный оставил без помощи человека, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние)?

в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев

в размере от пятидесяти до ста минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года

в размере от пятидесяти до ста тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от трех до девяти месяцев

57. Какая травма верхней конечности возможна у пострадавшего испытывающего резкую боль, неестественное его положение конечности, невозможность движения, припухлость?

Вывих или перелом

Перелом

Ушиб

Растяжение

Все перечисленное, за исключением ушиба

58. Какие действия необходимо предпринять оказывая первую помощь при термическом ожоге первой степени, чтобы избежать отека кожи?

поливать пораженные участки тела водой

наложить тугую повязку

присыпать место ожога содой

приподнять обожженный участок

59. Каким образом добиваются замедления распространения яда при укусе змеей?

ограничивают подвижность пострадавшего

прикладывают к месту укуса холод

прикладывают к месту укуса тепло

ограничивают употребление жидкости

60. Каким образом должна осуществляться помощь уставшему при плавании человеку?
Оказывающий помощь должен подставить свои плечи под кисти вытянутых рук уставшего человека и транспортировать его, плывя стилем «брасс»
Оказывающий помощь должен плыть на боку и тянуть пострадавшего за волосы или воротник одежды
Оказывающий помощь должен перевести тонущего в положение на спину, поддерживая его в таком положении, обхватить его лицо ладонями и транспортировать его к берегу
Оказывающий помощь должен подплыть сзади, стянуть локти тонущего назад за спину и, прижимая его к себе, плыть к берегу

61. Каким образом можно остановить кровотечение, если со лба изливается пульсирующая струя ярко-красной крови?

Прижатием височной артерии
Тугим бинтованием
Прижатием затылочной артерии
Наложением повязки чепец

62. Каким образом перед проведением сердечно-легочной реанимации рекомендуется определять наличие дыхания у пострадавшего при отсутствии пульса?

Не следует терять время на определение признаков дыхания
Наблюдением за движением грудной клетки
С помощью ворсинок ваты
С помощью зеркальца

63. Каким образом при ранении мягких тканей головы избежать воздушной эмболии?

Герметизировать рану
Остановить кровотечение, используя пальцевое прижатие
Уложить пострадавшего
Наложение жгута на сонную артерию, пропустив его в подмышечной впадине

64. Каким способом можно предотвратить большую глубину поражения тканей при химических ожогах?

промыть пораженное место большим количеством воды
прикладыванием холода
прикладыванием согревающего компресса
подсушиванием места ожога

65. Какой можно сделать вывод, если после оказания помощи пострадавшему у его появился пульс на сонной артерии, но он не приходит в сознание более 4 минут?

пострадавший в коме
необходимо продолжать проводить непрямой массаж сердца
при проведении реанимационных мероприятий пострадавшему повредили внутренние органы
ситуация не представляет опасности пострадавший скоро придет в себя

66. Какой тип утопления бывает, если человектонет бессознательном состоянии?
бледный
синий
красный
тип утопления не зависит от состояния пострадавшего в момент утопления

67. Какой цвет имеет кровь при венозном кровотечении?
темно-вишневый
красный
ярко алый

68. Какую первую помощь рекомендуется оказывать при ожоге, если он характеризуется покраснением и отеком кожи?

наложить на обожженный участок кожи стерильную повязку, закрепить ее бинтом (бинтовать нужно неплотно)

наложить на обожженный участок кожи стерильную повязку из хлопчатобумажной ткани, провести тугое бинтование

смазать обожженный участок кожи жирным кремом, наложить повязку с использованием стерильного бинта

смазать обожженный участок йодом и провести тугое бинтование

69. Какую первую помощь, кроме вызова скорой, необходимо незамедлительно оказывать, если пострадавший лежит в позе «лягушки» (на спине с разведёнными ногами, полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах, стопы развернуты кнаружи)?

Подложить под колени валик

Зафиксировать пострадавшего на жестком щите

Положить пострадавшего на бок

К низу живота приложить грелку

70. Можно ли ребенку возрастом до 14 лет оказывать первую помощь?

без близких родственников первую помощь можно оказывать, иначе спросить согласия у родственников

нельзя оказывать первую помощь

можно оказывать первую помощь

без согласия близких родственников первую помощь оказывать нельзя

71. На какую болевую точку рекомендуется надавить, чтобы вывести пострадавшего из бессознательного состояния, если нет нашатырного спирта, у пострадавшего прощупывается пульс дыхание поверхностное?

расположенную между перегородкой носа и верхней губой

расположенную на переносице

расположенную за ухом

расположенную на подбородке

72. На переохлажденных участках тела повязку следует оставлять до тех пор

пока не появится чувство жара и не восстановится чувствительность переохлажденных участков

пока не завершиться восстановление тканей

пока не восстановится чувствительность переохлажденных участков

пока не появится чувство жара

73. На химическом участке при выполнении технологической операции разлива кислоты работник не выполнил требования безопасности, и в результате ему в глаз попала кислота. Каковы Ваши действия?

Принять меры административного воздействия к нарушителю

Промыть пострадавшему глаз большим количеством проточной холодной воды так, чтобы она стекала от носа (к виску)

Закапать в глаз слабый щелочной раствор, закрыть чистой салфеткой, зафиксировав ее повязкой

74. Оказание первой помощи при сдавлении конечностей:

Обложить придавленные конечности пакетами с холодом. Наложить жгуты выше места сдавления. Того забинтовать поврежденные конечности, не снимая жгута. Дать обильное теплое питье.

Освободить сдавленные конечности от одежды. Обложить пакетами со льдом, снегом, холодной водой. Уложить пострадавшего в удобное для него положение.

Наложить шины на поврежденные конечности. Обложить холодом травмированную конечность. Ограничить питье.

75. Оказывая первую помощь пострадавшему с обмороженной конечностью, накладывают теплоизолирующую повязку, которая должна закрывать только область с выраженным побледнением кожи, не захватывая не изменившиеся кожные покровы должна закрывать только область с не изменившимися кожными покровами, не захватывая участки с выраженным побледнением кожи должна накладываться на всю обмороженную конечность накладывается только в отапливаемом помещении

76. Перед тем как приступить к реанимации, необходимо уложить пострадавшего на жесткую и ровную поверхность ...
джемпер, свитер или водолазку приподнять и сдвинуть к шее; расстегнуть пуговицы рубашки; убедиться в отсутствии на грудной клетке нательного крестика или кулона; расстегнуть или ослабить поясной ремень
расстегнуть пуговицы; убедиться в отсутствии на грудной клетке нательного крестика или кулона; расстегнуть или ослабить поясной ремень
расстегнуть пуговицы; убедиться в отсутствии на грудной клетке нательного крестика или кулона
джемпер, свитер, водолазку, футболку нательное белье приподнять и сдвинуть к шее; расстегнуть пуговицы рубашки; убедиться в отсутствии на грудной клетке нательного крестика или кулона

77. Перекладывания пострадавшего способом «скрутка» осуществляется минимум _____ участниками.

четырьмя
тремя
двумя
пятью

78. По какой причине при укусе или ужалении насекомыми пострадавшему не рекомендуется принимать алкоголь?
алкоголь задерживает яд в клетках
алкоголь не оказывает влияние на тяжесть травмы при укусе насекомым
алкоголь ухудшает проницаемость кровеносных сосудов

79. По ровному месту пострадавшего находящегося в сознании ...
нужно нести ногами вперед
нужно нести головой вперед
можно переносить как вперед головой, так и вперед ногами

80. Помощь тонущему (при отсутствии спасательного плавательного средства) необходимо оказывать ...
сзади, таким образом, оказывающий помощь более защищен от захватов утопающего
спереди, так как если тонущий видит, что ему оказываются помощь, он сильнее борется за свою жизнь
снизу, так как оказывающий помощь обязательно должен поднырнуть под утопающего
спасать утопающего нужно только при наличии спасательного плавательного средства, так как оказывающий помощь должен в первую очередь думать о собственной безопасности

81. После извлечения из уха инородного предмета если сохраняется боль, плохой слух, создается ощущение что инородное тело находится в ухе, следует ...
обратиться к врачу
закапать в ухо 3...4 капли борного спирта
залить в ухо теплое детское масло
подождать 30 минут, боль и другие остаточные явления прекратятся

82. После снятия теплоизолирующей повязки при отсутствии на поврежденном участке пузырей и багровых участков кожи
обработать кожу водкой или спиртом и провести массаж
накрыть обмороженный участок чистой тканью
смазывать обмороженный участок маслом или вазелином
сделать повязку бинтом, смоченным двухпроцентным раствором уксуса

83. Правила наложения повязок на раны:

накрыть рану (полностью прикрыв ее края) чистой салфеткой; закрепить салфетку бинтом или лейкопластырем
накрыть рану ватой; полностью, прикрыв края, накрыть чистой салфеткой, закрепить салфетку бинтом или лейкопластырем
забинтовать раненую поверхность стерильным бинтом
замотать рану изоляционной лентой

84. При внутреннем кровотечении необходимо ...

обеспечить положение лежа на спине с приподнятыми ногами, приложить к животу «тяжелый»
холод весом до 5 кг
придать пострадавшему полусидячее положение, предложить обезболивающее, приложить к животу «тяжелый» холод весом до 5 кг
усадить пострадавшего, приложить к животу холод, предложить обезболивающее
обеспечить положение лежа на спине с прямыми ногами, приложить грелку, нельзя кормить или поить

85. При длительной переноске пострадавшего с травмой живота нужно ...

менять положение пострадавшего, поправлять его изголовье, подложенную одежду, защищать от непогоды и холода
менять положение пострадавшего, поправлять его изголовье, подложенную одежду, утолять жажду, защищать от непогоды и холода
поправлять его изголовье, подложенную одежду, утолять жажду, защищать от непогоды и холода
защищать от непогоды и холода, утолять жажду

86. При каких укусах конечности на неё накладывается жгут?

При укусах ядовитых змей

При укусах насекомых

Среди перечисленных ответов верных нет

87. При капиллярном кровотечении необходимо обработать кожу вокруг раны йодом, или сделать примочки из 3 %-ного раствора перекиси водорода ...
наложить давящую повязку, приложить холод.
наложить стерильную повязку, приложить холод.
наложить жгут, приложить холод.

88. При наличии в ране грудной клетки инородного предмета необходимо вызвать скорую помощь ...

закрепить предмет между двумя скатками бинта; прикрепить бинты лейкопластырем или скотчем к коже
извлечь инородный предмет; кожу вокруг раны смазать йодом; на рану наложить перевязочный материал (несколько слоев стерильной марли, бинта), вату; плотно прибинтовывать
подготовить перевязочный материал; быстрым движением извлечь инородный предмет; максимально быстро на рану наложить перевязочный материал (несколько слоев стерильной марли, бинта), вату; плотно прибинтовывать
кожу вокруг раны смазать йодом; на рану наложить перевязочный материал (несколько слоев стерильной марли, бинта), вату; плотно прибинтовывать

89. При оказании первой помощи при ушибе необходимо ...
смазать ушибленное место настойкой йода, наложить согревающий компресс
к месту ушиба приложить холод, наложить тугую повязку
массировать ушибленное место
смазать ушибленное место настойкой йода, массировать ушибленное место, наложить согревающий компресс

90. При оказании помощи пострадавшему с отмороженными конечностями, у которого оледеневшая обувь
не снимать обувь, укутать ноги ватником, пальто или другим подручным материалом; срочно доставить в ближайшее лечебное учреждение
снять обувь; наложить теплоизолирующую повязку; срочно доставить в ближайшее лечебное учреждение
не снимая обуви, опустить в воду температурой 20°C; в течении часа постепенно повысить температуру воды до 36°C; наложить стерильную повязку
вызвать скорую помощь; усадить пострадавшего, укутав его пледом или одеялом; обеспечить покой

91. При отравлении аммиаком через дыхательные пути необходимо ...
вдыхать теплые водяные пары с добавлением уксуса
вдыхать теплые водяные пары с добавлением раствора соды
закапать в нос раствор поваренной соли
дать 2...4 таблетки активированного угля

92. При переноске пострадавшего на руках без носилок оказывающие помощь должны идти ...

не в ногу, короткими шагами
в ногу, короткими шагами
в ногу, длинными шагами
не в ногу, длинными шагами

93. При подозрении на инсульт ...
уложить больного на живот, приложить холод к голове тепло к ногам
уложить больного приподнять ноги, приложить холод к голове тепло к ногам
уложить больного приподнять голову, приложить тепло к голове холод к ногам
уложить больного на бок, укрыть одеялом

94. При подозрении на тепловое перегревание необходимо ...
перенести пострадавшего в тень; немедленно вызвать скорую помощь; охладить тело пострадавшего; если пострадавший может глотать, необходимо дать ему прохладное питье.
уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была несколько опущена; освободите шею и грудь от стесняющей одежды; натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой
переместить пострадавшего в тень; положить валик под голову; уложить, слегка приподняв ноги; ослабить или снять стесняющую дыхание одежду; дать выпить холодной воды; охладить тело пострадавшего

95. При подозрении на тепловой удар необходимо ...
перенести пострадавшего в тень; немедленно вызвать скорую помощь; охладить тело пострадавшего; если пострадавший может глотать, необходимо дать ему прохладное питье.
уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была несколько опущена; освободите шею и грудь от стесняющей одежды; натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой
переместить пострадавшего в тень; положить валик под голову; уложить, слегка приподняв ноги; ослабить или снять стесняющую дыхание одежду; дать выпить холодной воды; охладить тело пострадавшего

96. При подозрении на травму позвоночника
вызовите помощь по телефону службы неотложной помощи; подложите плотные валики из полотенец по обе стороны от шеи или удерживайте голову, предупреждая движения шеи подложите плотные валики из полотенец по обе стороны от шеи или удерживайте голову, предупреждая движения шеи; вызовите помощь по телефону службы неотложной помощи
вызовите помощь по телефону службы неотложной помощи; осторожно, минимум втроем, переместите пострадавшего на плоскую поверхность; подложите плотные валики из полотенец по обе стороны от шеи или удерживайте голову, предупреждая движения шеи
вызовите помощь по телефону службы неотложной помощи; не прикасайтесь к пострадавшему

97. При попадании инородного тела в глотку, пищевод следует ...
обратиться в медицинское учреждение
съесть корку хлеба
съесть кашу
съесть картофель

98. При попадании кислоты или щелочи в пищевод необходимо
срочно вызвать врача; удалить слону и слизь изо рта пострадавшего; уложить его и тепло
укрыть; на живот положить «холод»; дать пострадавшему выпить не более трех стаканов воды
нейтрализовать попавшую в пищевод щелочь или кислоту; уложить пострадавшего и тепло
укрыть; вызвать врача
промывать желудок водой, вызывая рвоту; уложить пострадавшего и тепло укрыть; вызвать врача
срочно вызвать врача; удалить слону и слизь изо рта пострадавшего; уложить его и тепло
укрыть; дать пострадавшему выпить не более трех стаканов молока

99. При проведении сердечно-легочной реанимации, в случае если она осуществляется
тремя участниками, один из оказывающих помощь приподнимает ноги у пострадавшего. С
какой целью он это делает?

Для улучшения притока крови к сердцу
Для улучшения притока крови к головному мозгу
Для того чтобы была возможность удержать ноги пострадавшего при судорогах
Для улучшения работы легких

100. При проникающих ранениях груди необходимо наложить на рану ...
воздухонепроницаемую повязку (кусок полиэтилена, на крайний случай – плотно зажать рану
ладонью); усадить пострадавшего в полусидячее положение
тугую стерильную повязку; уложить пострадавшего на спину
прикрыть рану салфеткой; уложить пострадавшего на спину; не беспокоить до приезда врача

101. При ранении шеи, повреждении вены, смерть может наступить ...
в течение 5...7 секунд из-за попадания воздуха в сосуд
в течение 2...3 минут от невосполнимой потери крови
в течении 10 минут от шока
в течение 5...7 минут от невосполнимой потери крови

102. При случайном приеме внутрь раствора аммиака нужно ...
 выпить восемь – десять стаканов воды с добавлением уксусной кислоты (одна чайная ложка на стакан воды), вызывая рвоту, давать пить молоко
вдыхать теплые водяные пары с добавлением уксуса или нескольких кристаллов лимонной кислоты, давать пить теплое молоко
промыть желудок теплой водой, вызывая рвоту, дать солевое слабительное (одна или две столовые ложки горькой соли на стакан воды)
 выпить несколько стаканов теплой воды, вызывая рвоту, повторяют эту процедуру несколько раз, в последствии дают выпить полстакана раствора питьевой соды (четверть чайной ложки соды на полстакана воды) с добавлением двух трех столовых ложек активированного угля

103. Проводить непрямой массаж сердца при оказании первой помощи пострадавшему следует ...

не менее 3...4 минут

не менее 10 минут

не менее 20...30 минут

до появления первых признаков жизни или до приезда медиков

104. Раствором какого вещества следует промыть глаза, нос и рот при отравлении хлором?

трех процентным раствором уксуса

теплым молоком

раствором поваренной соли

раствором столовой соды

105. С какой целью жгут при остановке кровотечения накладывается на одежду или на мягкую прокладку (бинт, марля, платок)?

для исключения возможного защемления кожи

для увеличения эффективности остановки кровотечения

для увеличения площади сжатия артерии

для увеличения площади сжатия вены

106. С какой целью к месту перелома рекомендуется прикладывать «холод»?

для уменьшения боли

для ускорения восстановительных процессов

для остановки кровотечения

к месту перелома прикладывать холод запрещено

107. С какой целью после наложения теплоизолирующей повязки необходимо обеспечивать неподвижность обмороженных пальцев рук и ног?

так как сосуды обмороженных участков очень хрупки и потому возможны кровоизлияния после восстановления кровотока

так как если не обеспечена неподвижность обмороженной конечности произойдет повреждение и дальнейшая гибель поверхностных тканей

данная рекомендация не оправдана, т.к. костная ткань не разрушается при воздействии холода

так как при обморожении происходит потеря самоконтроля и адекватного отношения к опасности, в связи с чем пострадавший может получить более серьезную травму

108. Самопомощь по Геймлиху (при удалении инородного тела из дыхательных путей):

положить кулак на живот чуть выше пупка; сверху положить ладонь другой руки и опереться животом на высокую столешницу или спинку стула; надавить на живот быстрым движением кулака вверх и внутрь

перегнуться через спинку стула; делать резкий выдох, резким движением надавливая животом на спинку стула

ударять кулаком между лопатками, в такт с ударами делая резкие выдохи

самопомощь по Геймлиху оказать невозможно

109. Синий тип утопления характеризуется ...

большим количеством воды в желудке и легких, синюшным оттенком кожи

большим количеством воды в легких, синим оттенком кожи

фиолетово-синеватыми или пурпурно-синими пятнами в нижележащих отделах тела

110. Спускаться к пострадавшему, находящемуся в замкнутом пространстве ниже уровня земли, не подающему признаков жизни можно только в ...

изолирующим противогазе

фильтрующим противогазе

респираторе

костюме химической защиты

111. Укажите время, на которое рекомендуется накладывать жгут при остановке кровотечения в холодное время года?

- 1 час
- 2 часа
- 30 минут
- 3 часа

112. Укажите все варианты ответов. Самостоятельно перевозить пострадавшего в лечебное учреждение можно только при ...

- устойчивом дыхании и пульсе
- наличии у пострадавшего сознания, устойчивого дыхания и пульса
- согласии пострадавшего на транспортировку без медицинского сопровождения
- невозможности вызова медицинского персонала на место происшествия

113. Если в глаз попала соринка, то можно удалить ее ...

промывая глаз струей воды направляемой от наружного угла глаза (от виска) к внутреннему (к носу)

вывернув веко и удалить соринку чистой влажной ваткой или чистым носовым платком

потерев глаз

промывая глаз струей воды направляемой от внутреннего угла глаза (от носа) к наружному (к виску)

только в медицинском учреждении

114. Укажите все верные ответы. Если на человеке загорелась одежда, то нужно как можно скорее погасить огонь ...

заливая водой

присыпая снегом

накидывая плотную ткань

катаясь по полу или земле

сбивая пламя руками

115. Укажите все верные ответы. Если человек чувствует, что теряет сознание, ему нужно ...

прилечь

присесть, опустить голову между колен

зайти в тень или прохладное помещение и присесть, опустив голову между колен

прилечь, добежав до ближайшей скамейки, кушетки, дивана и т.п.

116. Укажите все верные ответы. Искусственное дыхание проводится в тех случаях, когда ...

пострадавший не дышит

пострадавший дышит редко, судорожно, как бы со всхлипыванием

дыхание пострадавшего учащенное

дыхание пострадавшего постоянно ухудшается, контакт с выделениями из ротовой полости пострадавшего представляет угрозу отравления ядовитыми газами

117. Укажите все верные ответы. Как следует проводить искусственное дыхание пострадавшему отравившемуся газами?

реанимация должна быть без вентиляционной до прибытия медицинского персонала с использованием защитной маски

рот в рот

рот в нос

118. Укажите все верные ответы. Какие существуют правила освобождения пострадавшего от действия электрического тока с использованием топора?

перерубать провода необходимо по фазно

рукоятка топора должна быть сухой деревянной

перерубать провода можно только для отключения электроустановок находящихся под напряжением до 1000В

оказывающий помочь должен иметь не ниже III группы электробезопасности

119. Укажите все верные ответы. Обмороку обычно предшествуют ...
- головокружение
 - потемнение в глазах
 - звук в ушах
 - тошнота
 - головная боль

120. Укажите все верные ответы. Оказывая помощь при переломе или вывихе костей конечности наложением шины
- следует обеспечить неподвижность по крайней мере двух суставов – одного выше, другого ниже места перелома, а при переломе крупных костей – даже трех
 - шинная повязка не должна сдавливать крупные сосуды, нервы и выступы костей
 - снять верхнюю одежду с пострадавшего
 - рекомендуется дождаться действия обезболивающего

121. Укажите все верные ответы. Перекладывание пострадавшего методом скрутка нельзя использовать
- при переноске пострадавшего в положении «лежа на животе»
 - когда на пострадавшем нет одежды из плотной ткани
 - при повреждениях черепа и головного мозга
 - при переломах костей нижних конечностей

122. Укажите все верные ответы. При попадании инородного тела в нос следует:
- дышать ртом
 - высморкаться, не делая это слишком сильно и многократно
 - достать инородное тело с помощью пинцета
 - при неудачной попытке самостоятельно удалить инородное тело обратиться за медицинской помощью
 - раздражая слизистую носоглотки постараться чихнуть
 - достать инородное тело с помощью ватной палочки

123. Укажите все верные ответы. При проникающих ранениях живота ...
- наложить на рану салфетку
 - не вправлять внутренние органы
 - быстро доставить в медицинское учреждение
 - наложить на рану воздухонепроницаемую повязку
 - проводить тугое бинтование

124. Укажите все верные ответы. Признаки нарушения мозгового кровообращения:
- потеря сознания
 - шумное дыхание
 - асимметрия щек
 - асимметрия уголков рта
 - посинение конечностей
 - наблюдается деформация зрачка при сжатии глаза пальцами

125. Укажите все верные ответы. С какой целью при переломе костей таза к низу живота рекомендуется приложить холод?
- для уменьшения интенсивности внутреннего кровотечения
 - для обезболивания
 - для ускорения восстановительного процесса
 - для предотвращения жировой эмболии

126. Укажите все верные ответы. Согласно статьи 212 Трудового кодекса Российской Федерации работодатель обязан ...

обеспечить доставку работников, заболевших на рабочем месте, в медицинскую организацию в случае необходимости оказания им неотложной медицинской помощи
обеспечить обучение безопасным методам и приемам оказания первой помощи пострадавшим на производстве

принять меры по сохранению жизни и здоровья работников при возникновении аварийных ситуаций, в том числе по оказанию пострадавшим первой помощи

возмещать пострадавшим затраты связанные с восстановлением трудоспособности наступившей в результате несчастного случая на производстве, в случае если первая помощь была оказана не квалифицированно и (или) не своевременно

127. Укажите все верные ответы. Тепловому удару наиболее подвержены ...

работники, имеющие лишний вес

работники, имеющие врожденные нарушения потоотделения

работники, страдающие заболеваниями сердечно-сосудистой системы

работники, имеющие кожные заболевания

128. Укажите все правильные ответы. Как следует оказывать помощь тонущему при наличии лодки?

Следует затачивать в лодку тонущего со стороны кормы или носа

Тонущего в лодку можно не брать, если второй человек, оказывающий помощь, может удержать его в воде со стороны кормы

При нахождении в лодке двух человек оказывающих помощь, затачивать тонущего можно со стороны борта

129. Укажите все правильные ответы. При напряжении выше 1000 В для отделения пострадавшего от токоведущих частей необходимо ...

надеть диэлектрические перчатки и боты и действовать штангой или изолирующими клеммами, рассчитанными на соответствующее напряжение

отключить электроустановку с помощью выключателя, рубильника или другого отключающего аппарата

стоя на резиновом коврике или сухой доске одной рукой оттянуть пострадавшего от токоведущих частей за одежду, если она сухая и отстает от тела

перекусить провода с использованием слесарного инструмента с диэлектрическими рукоятками по фазно, при этом следует изолировать себя от земли

130. Укажите все правильные ответы. Симптомами теплового перегрева являются ...

темный цвет мочи

слабый нитевидный пульс

слабость

повышение температуры тела

пониженное артериальное давление

тошнота

рвота

повышенное артериальное давление

131. Укажите на неправильные действия при оказании помощи пострадавшему в горящей одежде, которые приведут к поражению дыхательных путей пострадавшего и отравлению токсичными продуктами горения?

Когда пострадавший с головой укрыт плотной тканью

Когда тушение пламени не эффективное, длительное

В случае если очевидцы допустили беспорядочное перекатывание пострадавшего по земле

132. Укажите неверный ответ. При напряжении до 1000 В для отделения пострадавшего от токоведущих частей оборудования или провода...

необходимо использовать диэлектрическую штангу

стоя на резиновом коврике руками оттянуть пострадавшего от токоведущих частей за одежду

оттянуть пострадавшего от токоведущих частей за одежду, если она сухая и отстает от тела

оттащить пострадавшего предварительно надев суконные перчатки или обмотать руки шарфом

133. Частые повторные обмороки и боли в животе заставляют заподозрить ...
внутреннее кровотечение
отравление пищевыми продуктами
резкое снижение давления
перелом костей таза

134. Чего следует опасаться при остановке кровотечения с использованием метода пальцевого прижатия в случае ранения головы?

Возможно повреждение головного мозга

Имеется опасность воздушной эмболии

Имеется вероятность сильной кровопотери, в связи с малой эффективностью способа

135. Что должен сделать в первую очередь очевидец, оказавшийся на месте происшествия, где лежит пострадавший получивший травму в результате удара электрическим током, при условии что и нет помощника?

оказать первую помощь

вызвать бригаду скорой помощи

136. Что нужно сделать для того чтобы убедиться в наступлении клинической смерти у неподвижно лежащего пострадавшего, прежде чем приступать к непрямому массажу сердца?

достаточно убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии

достаточно убедиться в отсутствии сознания и пульса на сонной артерии

убедиться в отсутствии сознания, дыхания и пульса на сонной артерии

убедиться в наличии участков кожи синюшно-фиолетовой окраски и в отсутствии сознания, дыхания и пульса на сонной артерии

137. Что следует делать в первую очередь вызывать врача или самостоятельно оказывать первую помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути, если рядом кроме вас с пострадавшим никого нет?

вызывать врача только после попытки самостоятельно оказать первую помощь

вызывать врача незамедлительно, до попытки самостоятельно оказать первую помощь

очередность вызова медицинского работника не имеет значения

138. Что способствует гибели тканей на обмороженных участках?

действие низких температур

неравномерное согревание переохлажденных тканей

замедление кровообращения

139. Чтобы предупредить толчки и не качать носилки с пострадавшим, оказывающие помощь должны идти ...

не в ногу, короткими шагами

в ногу, короткими шагами

в ногу, длинными шагами

не в ногу, длинными шагами

8.4. Вопросы промежуточной аттестации

Третий семестр (Зачет, УК-8)

1. Разместите в соответствии последовательностью действий при оказании первой помощи взрослому человеку в случае попадания инородного тела в дыхательные пути и возникновения приступа удушья.

пять раз ударить пострадавшего ладонью по спине между лопатками

встать за спиной пострадавшего, обхватить его за талию и слегка наклонить вперед

поместите кулак одной руки чуть выше пупка

обхватите кулак ладонью другой руки, резко и пять раз сильно надавите на живот пострадавшего, направляя движение рук под диафрагму, стараясь как бы приподнять тело при отсутствии эффекта повторите свои действия

2. Разместите в соответствии с порядком действий по оказанию первой помощи при открытых переломах конечностей сопровождающихся артериальным кровотечением.

остановить кровотечение

дать обезболивающее

зафиксировать конечность с помощью шин или подручных средств

наложить повязку на конечность

вызвать скорую помощь

3. Разместите в соответствии с порядком действий по оказанию первой помощи, при ранении шеи.

Уложите пострадавшего

Прижмите рану пальцем, если есть возможность через ткань воротника

Положить под палец многослойную ткань или валик из бинта для герметизации раны

С помощью жгута прижать валик из бинта к ране

4. Разместите в соответствии с порядком действий по оказанию первой помощи, при сильном кровотечении из плеча, предплечья или кисти.

Усадить пострадавшего и приподнять ему руку

Прижать рукой артерию выше раны

Наложить жгут выше места ранения

Убедиться в отсутствии пульса на лучевой артерии

Наложить на рану стерильную повязку

Вложить записку о времени наложения жгута

Еще раз проконтролировать пульс

Зафиксировать руку косынкой

5. Разместите в соответствии с порядком действий при травматической ампутации конечности

наложить кровоостанавливающий жгут на 3...4 см выше края культи

предложить таблетки анальгина при условии отсутствия аллергических реакций

наложить стерильную повязку

приложить на место травмы холод

6. Разместите мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности.

восстановление проходимости дыхательных путей

проведение искусственного дыхания, наружного массажа сердца

остановка кровотечения

иммобилизация места перелома

наложение повязки

7. Установите рекомендуемый порядок обеспечения проходимости дыхательных путей.

Положить пострадавшего на спину на твердую ровную поверхность.

Встать на колени рядом с его шеей и плечами.

Удалить из полости рта инородное содержимое указательным пальцем, обернутым платком (тканью) или бинтом, повернув голову пострадавшего набок.

Положить свою ладонь на лоб пострадавшего и осторожно запрокинуть назад его голову.

Аккуратно выдвинуть вперед нижнюю челюсть.

8. Бездействие в течение _____ в случае ранения бедренной артерии неминуемо приведет к смерти пострадавшего от невосполнимой потери крови.

2...3 минут

4...5 минут

10...12 минут

15 минут

9. В каких случаях при извлечении из уха инородного предмета можно воспользоваться детским маслом?

при извлечении насекомого

при боли во время извлечения с использованием подручных предметов

масло для извлечения инородных предметов использовать запрещено

если наклоняя голову набок и тряся ей не удается извлечь инородный предмет

10. В каких случаях человека имеющего переохлаждение нельзя помещать в ванну с теплой водой или обкладывать большим количеством грелок?

если есть признаки обморожения конечностей

если пострадавший теряет чувства холода и ощущает комфорт на морозе

если появляются звуковые или зрительные галлюцинации

11. В каком положении должен ожидать прибытия врачей пострадавший, отравившийся газами и находящийся в состоянии комы (нет сознания более четырех минут, но есть пульс на сонной артерии), и какую первую помощь нужно ему оказать?

На свежем воздухе в положении «лежа на спине», рекомендуется подложить под голову подушку (сумку или свернутую одежду и т.п.). Следует следить за положением языка, который не должен перекрывать дыхательные пути, удалять из ротовой полости слизь и содержимое желудка с помощью салфетки или резинового баллончика

В положении «сидя», по возможности перенести пострадавшего на свежий воздух

На свежем воздухе в положении «лежа на животе» (можно повернуть голову в сторону). Дыхательные пути должны быть свободны. Приложить холод к голове

12. В каком положении следует переносить пострадавшего при переломах костей таза?

в полусидячем положении, положив ему под спину одежду

лежа спиной на широкой доске

лежа на спине в положении «лягушка»

лежа на животе

13. В каком положении следует переносить пострадавшего с повреждением грудной клетки?

в полусидячем положении, положив ему под спину одежду

лежа спиной на широкой доске

лежа на спине в положении «лягушка»

лежа на животе

14. В каком положении следует переносить пострадавшего с поврежденным позвоночником?

в полусидячем положении, положив ему под спину одежду

лежа спиной на широкой доске

лежа на спине в положении «лягушка»

лежа на животе

15. В каком положении следует размещать пострадавшего (отравление газами) после того как его вынесли из загазованной зоны?

лежа, приподняв ноги

лежа, приподняв голову

лежа

сидя

16. В каком случае больному, у которого нарушено мозговое кровообращение можно разжимать стиснутые челюсти подручными предметами?

если необходимо затолкнуть ему в рот таблетку

для проведения искусственного дыхания, если у него дыхание редкое, судорожное, как бы со всхлипыванием

пользоваться подручными средствами для разжатия челюсти запрещено, челюсти разжимаются пальцами

нельзя пытаться разжимать стиснутые челюсти

17. В каком случае для остановки кровотечения не используют способ сгибание конечности ее в суставе?

При ранении выше сустава

При переломе конечности

При венозном кровотечении

Во всех перечисленных случаях

18. В каком случае при оказании первой помощи утопающему вызываются спасательные службы?

в каждом случае утопления

в случае после оказания первой помощи пострадавший не приходит в сознание; если не восстанавливается сердечная деятельность и дыхание

в случае если после оказания первой помощи у пострадавшего наблюдается одышка; если не восстанавливается сердечная деятельность и дыхание

в случае если у пострадавшего не восстанавливается сердечная деятельность и дыхание

19. В случаях резаных ранений век, колотых ранений глаза необходимо:

уложить пострадавшего на спину и накрыть глаз чистой салфеткой; зафиксировать салфетку повязкой и обязательно прикрыть этой же повязкой второй глаз

усадить пострадавшего; накрыть глаз чистой салфеткой; зафиксировать салфетку повязкой промыть глаз водой; уложить пострадавшего на спину и накрыть глаз чистой салфеткой; зафиксировать салфетку повязкой и обязательно прикрыть этой же повязкой второй глаз

промыть глаз перекисью водорода; забинтовать глаз используя стерильный перевязочный материал

20. В случаях термических ожогов с повреждением целостности кожи и ожоговых пузирей ...

накрывают обожженную поверхность сухой чистой тканью, поверх сухой ткани на 20...30 минут приложить холод

охлаждают место ожога водой, обрабатывают перекисью водорода, выполняют повязку с использованием стерильного бинта

накладывают на обожженный участок кожи стерильную повязку из хлопчатобумажной ткани, проводят тугое бинтование

не предпринимают не каких действий, ждут приезда медицинских работников

21. В течении какого времени после погружения под воду, при утоплении, может сохраняться сердечная деятельность?

до 15 минут

до 4...6 минут

до 10 минут

сердечная деятельность прекращается сразу после погружения под воду

22. Во всех случаях при отравлениях ядовитыми газами необходимо дать пострадавшему выпить большое количество ...

молока

воды

чая

раствора питьевой соды (половина чайной ложки на стакан воды)

23. Возможна ли остановка артериального кровотечения с использованием не растягивающегося материала?

Остановка артериального кровотечения возможна только с использованием растягивающегося материала

Возможна, если из не растягивающегося материала делается закрутка

Возможна, если не растягивающимся материалом осуществляется тугое бинтование

Возможна, но только при наличии сосудосуживающего аэрозоля (например, на основе оксиметазолина)

24. Горящую одежду на человеке тушат плотной тканью, одеялом или брезентом ...

которые после ликвидации пламени сразу убирают

которыми необходимо укутать пострадавшего с головой

которые предварительно необходимо смочить водой

которые необходимо оставлять на пострадавшем до прибытия скорой помощи

25. Для буксировки тонущего, находящегося без сознания, оказывающий помощь должен ...

плыть на боку и тянуть пострадавшего за волосы или воротник одежды

перевести тонущего в положение на спину, поддерживая его в таком положении, обхватить его лицо ладонями и транспортировать его к берегу

подплыть сзади, стянуть локти тонущего назад за спину и, прижимая его к себе, плыть к берегу подплыть к тонущему сзади, подсунуть свою правую (левую) руку под его правую (левую) руку, взять тонущего за другую руку выше локтя, прижать его к себе и плыть к берегу на боку

8.5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Контроль знаний студентов по дисциплине проводится в устной и письменной форме, предусматривает текущий и промежуточный контроль. Методы контроля: - тестовая форма контроля; - устная форма контроля – опрос и общение с аудиторией по поставленной задаче в устной форме; - решение определенных заданий (задач) по теме практического материала в конце практического занятия, в целях эффективности усвоемости материала на практике. - поощрение индивидуальных заданий, в которых студент проработал самостоятельно большое количество дополнительных источников литературы. Текущий контроль предусматривает устную форму опроса студентов и письменный экспресс-опрос по окончанию изучения каждой темы.

9. Перечень учебной литературы

1. Безопасность жизнедеятельности. Первая помощь пострадавшим [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов обучающихся по направлению «Техносферная безопасность» изучающих дисциплину «Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности», сост. Игнатьев С. П. - Издание 2-е изд., перераб. и доп. - Ижевск: РИО Ижевская ГСХА, 2018. - 118 с. - Режим доступа:

<http://portal.udsa.ru/index.php?q=docs&download=1&parent=13066&id=23055>

2. Коцюба А. Е., Григорюк А. А., Бабич М. Е. Первая помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие, - Хабаровск: РИО ДВЮИ МВД России, 2015. - 147 с. - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/336904/info>

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет

1. <http://portal.udsaau.ru> - Интернет-портал Удмуртского ГАУ
2. <http://lib.rucont.ru> - ЭБС «Руконт»
3. <http://www.mchs.gov.ru/dop/info/individual> - МЧС России. Для населения
4. moodle.udsaau.ru - Система дистанционного обучения Удмуртского ГАУ
5. <http://elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU

11. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Перед изучением дисциплины студенту необходимо ознакомиться с рабочей программой дисциплины, изучить перечень рекомендуемой литературы, приведенной в рабочей программе дисциплины. Для эффективного освоения дисциплины рекомендуется посещать все виды занятий в соответствии с расписанием и выполнять все домашние задания в установленные

преподавателем сроки. В случае пропуска занятий по уважительным причинам, необходимо получить у преподавателя индивидуальное задание по пропущенной теме. Полученные знания и умения в процессе освоения дисциплины студенту рекомендуется применять для решения задач, не обязательно связанных с программой дисциплины. Владение компетенциями дисциплины в полной мере будет подтверждаться Вашим умением ставить конкретные задачи, выявлять существующие проблемы, решать их и принимать на основе полученных результатов оптимальные решения. Основными видами учебных занятий для студентов по учебной дисциплине являются: занятия лекционного типа, занятия семинарского типа и самостоятельная работа студентов.

Формы работы	Методические указания для обучающихся
Лекционные занятия	<p>Работа на лекции является очень важным видом деятельности для изучения дисциплины, т.к. на лекции происходит не только сообщение новых знаний, но и систематизация и обобщение накопленных знаний, формирование на их основе идейных взглядов, убеждений, мировоззрения, развитие познавательных и профессиональных интересов.</p> <p>Краткие записи лекций (конспектирование) помогает усвоить материал. Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Конспект лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Принципиальные места, определения, формулы следует сопровождать замечаниями: «важно», «особо важно», «хорошо запомнить» и т.п. Прослушивание и запись лекции можно производить при помощи современных устройств (диктофон, ноутбук, нетбук и т.п.).</p> <p>Работая над конспектом лекций, всегда следует использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор, в том числе нормативно-правовые акты соответствующей направленности. По результатам работы с конспектом лекции следует обозначить вопросы, термины, материал, который вызывают трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удается разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на занятиях семинарского типа.</p> <p>Лекционный материал является базовым, с которого необходимо начать освоение соответствующего раздела или темы.</p>

Лабораторные занятия	<p>При подготовке к занятиям и выполнении заданий студентам следует использовать литературу из рекомендованного списка, а также руководствоваться указаниями и рекомендациями преподавателя.</p> <p>Перед каждым занятием студент изучает план занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на занятие материалу.</p> <p>Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к занятию и выполнению домашних заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проработать конспект лекций; - проанализировать литературу, рекомендованную по изучаемому разделу (модулю); - изучить решения типовых задач (при наличии); - решить заданные домашние задания; - при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю. <p>В конце каждого занятия типа студенты получают «домашнее задание» для закрепления пройденного материала. Домашние задания необходимо выполнять к каждому занятию. Сложные вопросы можно вынести на обсуждение на занятии семинарского типа или на индивидуальные консультации.</p>
Самостоятельная работа	<p>Самостоятельная работа студентов является составной частью их учебной работы и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний.</p> <p>Самостоятельная работа студентов включает в себя освоение теоретического материала на основе лекций, рекомендуемой литературы; подготовку к занятиям семинарского типа в индивидуальном и групповом режиме. Советы по самостоятельной работе с точки зрения использования литературы, времени, глубины проработки темы и др., а также контроль за деятельностью студента осуществляется во время занятий.</p> <p>Целью преподавателя является стимулирование самостоятельного, углублённого изучения материала курса, хорошо структурированное, последовательное изложение теории на занятиях лекционного типа, отработка навыков решения задач и системного анализа ситуаций на занятиях семинарского типа, контроль знаний студентов.</p> <p>Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.</p> <p>Помимо самостоятельного изучения материалов по темам к самостоятельной работе обучающихся относится подготовка к практическим занятиям, по результатам которой представляется отчет преподавателю и проходит собеседование.</p> <p>При самостоятельной подготовке к практическому занятию обучающийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организует свою деятельность в соответствии с методическим руководством по выполнению практических работ; - изучает информационные материалы; - подготавливает и оформляет материалы практических работ в соответствии с требованиями. <p>В результате выполнения видов самостоятельной работы происходит формирование компетенций, указанных в рабочей программы дисциплины (модуля).</p>

Практические занятия	<p>Формы организации практических занятий определяются в соответствии со специфическими особенностями учебной дисциплины и целями обучения. Ими могут быть: выполнение упражнений, решение типовых задач, решение ситуационных задач, занятия по моделированию реальных условий, деловые игры, игровое проектирование, имитационные занятия, выездные занятия в организации (предприятия), занятия-конкурсы и т.д. При устном выступлении по контрольным вопросам семинарского занятия студент должен излагать (не читать) материал выступления свободно. Необходимо концентрировать свое внимание на том, что выступление должно быть обращено к аудитории, а не к преподавателю, т.к. это значимый аспект формируемых компетенций.</p> <p>По окончании семинарского занятия обучающемуся следует повторить выводы, полученные на семинаре, проследив логику их построения, отметив положения, лежащие в их основе. Для этого обучающемуся в течение семинара следует делать пометки. Более того, в случае неточностей и (или) непонимания какого-либо вопроса пройденного материала обучающемуся следует обратиться к преподавателю для получения необходимой консультации и разъяснения возникшей ситуации.</p> <p>При подготовке к занятиям студентам следует использовать литературу из рекомендованного списка, а также руководствоваться указаниями и рекомендациями преподавателя.</p> <p>Перед каждым занятием студент изучает план занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на занятие материалу.</p> <p>Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к занятию и выполнению домашних заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проработать конспект лекций; - проанализировать литературу, рекомендованную по изучаемому разделу (модулю); - изучить решения типовых задач (при наличии); - решить заданные домашние задания; - при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю. <p>В конце каждого занятия студенты получают «домашнее задание» для закрепления пройденного материала. Домашние задания необходимо выполнять к каждому занятию. Сложные вопросы можно вынести на обсуждение на занятии или на индивидуальные консультации.</p>
----------------------	--

Описание возможностей изучения дисциплины лицами с ОВЗ и инвалидами

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, услуги ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Освоение дисциплины (модуля) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися, а так же в отдельных группах.

Освоение дисциплины (модуля) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по образовательной программе лицами с ограниченными возможностями здоровья при освоении дисциплины (модуля) обеспечивается:

- 1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- присутствие ассистента, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),
 - письменные задания, а также инструкции о порядке их выполнения оформляются увеличенным шрифтом,
 - специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы (имеющие крупный шрифт или аудиофайлы),
 - индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс,
 - при необходимости студенту для выполнения задания предоставляется увеличивающее устройство;
- 2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- присутствие ассистента, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),
 - обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающемуся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
 - обеспечивается надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата (в том числе с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
 - по желанию обучающегося задания могут выполняться в устной форме.

12. Перечень информационных технологий

Информационные технологии реализации дисциплины включают

12.1 Программное обеспечение

1. Операционная система: Microsoft Windows 10 Professional. По подписке для учебного процесса. Последняя доступная версия программы. Astra Linux Common Edition. Договор №173-ГК/19 от 12.11.2019 г.
2. Базовый пакет программ Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint). Microsoft Office Standard 2016. Бессрочная лицензия. Договор №79-ГК/16 от 11.05.2016. Microsoft Office Standard 2013. Бессрочная лицензия. Договор №0313100010014000038-0010456-01 от 11.08.2014. Microsoft Office Standard 2013. Бессрочная лицензия. Договор №26 от 19.12.2013. Microsoft Office Professional Plus 2010. Бессрочная лицензия. Договор №106-ГК от 21.11.2011. Р7-Офис. Договор №173-ГК/19 от 12.11.2019 г.

12.2 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Информационно-справочная система (справочно-правовая система) «Консультант плюс». Соглашение № ИКП2016/ЛСВ 003 от 11.01.2016 для использования в учебных целях бессрочное. Обновляется регулярно. Лицензия на все компьютеры, используемые в учебном процессе.
2. Профессиональные базы данных на платформе 1С: Предприятие с доступными конфигурациями (1С: ERP Агропромышленный комплекс 2, 1С: ERP Энергетика, 1С: Бухгалтерия молокозавода, 1С: Бухгалтерия птицефабрики, 1С: Бухгалтерия элеватора и комбикормового завода, 1С: Общепит, 1С: Ресторан. Фронт-офис). Лицензионный договор № Н8775 от 17.11.2020 г.

13. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Оснащение аудиторий

2. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (практических занятий). Аудитория, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, компьютерами с необходимым программным обеспечением, выходом в «Интернет» и корпоративную сеть университета, Манекен для проведения сердечно-легочной реанимации; Имитаторы ранений и поражений; Комплект шин.

4. Помещение для самостоятельной работы. Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

5. Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.