



МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ  
РОССИИ

# СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Разработано в рамках Федеральной целевой программы  
«Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах»

**УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ ВОДИТЕЛЕЙ**



УДК 614.86  
ББК 51.122  
С23

Рецензенты и консультанты:

д.м.н., профессор, член-корреспондент РАМН, директор НИИ скорой медицинской помощи им. И.И. Джanelидзе, главный специалист по скорой медицинской помощи Минздравсоцразвития **Багненко С.Ф.**

д.м.н., профессор, член-корреспондент РАМН, директор Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» **Гончаров С.Ф.**

директор ГУЗ «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф»  
**Федоткин О.В.**

С23     **Сборник тестовых заданий** : Учебное пособие для водителей — М. : 2009. — 88 с.

УДК 614.86  
ББК 51.122

ISBN 978-5-91863-031-0

## СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений.....	4
Методические комментарии к сборнику тестовых заданий «Первая помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях» ...	5

### Тестовые задания по первой помощи для контроля знаний водителей

Тема 1.	Порядок оказания помощи пострадавшим в ДТП. Организационно-правовые основы оказания первой помощи.....	13
Тема1а.	Психологические аспекты безопасности на дороге. Психологическая поддержка пострадавших в результате ДТП.....	18
Тема 2.	Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего.....	23
Тема 3.	Средства первой помощи. Аптечка первой помощи (автомобильная).....	32
Тема 4.	Транспортировка пострадавших. Извлечение пострадавших из автотранспортных средств Основные транспортные положения.....	36
Тема 5.	Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР при электротравме, утоплении. Первая помощь при обструкции верхних дыхательных путей.....	42
Темы 6, 7, 8, 9, 13	Первая помощь при острой кровопотере, травматическом шоке, ранениях, травмах опорно-двигательной системы, головы, груди, живота. Первая помощь при политравме.....	54
Тема 10.	Первая помощь при термических, химических ожогах, ожоговом шоке. Первая помощь при отморожении, переохлаждении. Первая помощь при перегревании.....	69
Тема 11.	Первая помощь при острых отравлениях.....	75
Тема 12.	Первая помощь при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, аллергические реакции, судорожный синдром).....	81
Контрольные листы.....		85

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

<b>ВИЧ</b>	Вирус иммунодефицита человека
<b>ГИБДД</b>	Государственная инспекция безопасности дорожного движения
<b>ГОУ ДПО</b>	Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования
<b>ГУВД</b>	Государственное управление внутренних дел
<b>ГУЗ</b>	Государственное учреждение здравоохранения
<b>ДТП</b>	Дорожно-транспортные происшествия
<b>КУ</b>	Коэффициент успешности
<b>МВД</b>	Министерство внутренних дел
<b>НИИ</b>	Научно исследовательский институт
<b>ООО</b>	Общество с ограниченной ответственностью
<b>РАМН</b>	Российская академия медицинских наук
<b>СЛР</b>	Сердечно-легочная реанимация
<b>ТЦМК</b>	Территориальный центр медицины катастроф
<b>ФЦП</b>	Федеральная целевая программа
<b>ЕРС</b>	Европейский Совет по Реанимации

## МЕТОДИЧЕСКИЕ КОММЕНТАРИИ

### к сборнику тестовых заданий

### «Первая помощь пострадавшим

### в дорожно-транспортных происшествиях»

Учебное пособие для контроля знаний водителей транспортных средств различных категорий и подкатегорий **Сборник тестовых заданий «Первая помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях»** (далее Сборник тестовых заданий) является составной частью учебно-методического комплекса «Первая помощь», предназначенного для обучения водителей приемам оказания первой помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий. Сборник тестовых заданий в комплексе с Компьютерной тестовой программой «Первая помощь» образует диагностический блок, предназначенной для контроля знаний водителей.

**Сборник тестовых заданий** предназначен для использования в:

- автошколах при подготовке водителей;
- учебных центрах по подготовке водителей и сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий (ДТП), обучающихся приемам оказания первой помощи;
- учреждениях, предприятиях и организациях, имеющих в своей структуре автотранспортные предприятия, и занимающиеся текущей подготовкой водителей на рабочем месте.

**Сборник тестовых заданий** используется как самостоятельно, так и в качестве дополнительного учебного материала к Компьютерной тестовой программе. Этот диагностический блок облегчит работу преподавателя при планировании учебных занятий. Обучающиеся могут заранее ознакомиться с вариантами тестовых заданий и систематизировать полученные знания. Решение тестовых заданий позволит водителям более успешно работать с Компьютерной тестовой программой.

Материалы **Сборника тестовых заданий** позволяют:

- ознакомиться с базовым уровнем знаний водителей;
- контролировать уровень сформированности знаний по первой помощи у водителей;
- проводить самоподготовку, систематизировать и закреплять знания по первой помощи, полученные в процессе обучения.

Вопросы для **Сборника тестовых заданий** разрабатывались и апробировались специалистами образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» на территории Пермского региона и субъектах Российской

Федерации в течение 10 лет. Материалы учебного пособия соответствуют результатам научных работ, выполненных в 2006–2009 годах в рамках федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах» (ФЦП).

**Структура учебного пособия. Сборник тестовых заданий** содержит:

- собственно **тестовые задания**, составленные в соответствии с основными темами учебной программы «Первая помощь» для подготовки водителей транспортных средств различных категорий и подкатегорий, разработанной в рамках реализации задач ФЦП «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах»;
- **контрольные листы** для 10, 20-вопросных тестов, представленные в виде таблиц с номерами вопросов. Обучающиеся вписывают свои варианты ответа на вопросы тестового задания в пустые строки;
- **сборник тестовых заданий** (CD, Word). Наличие материалов сборника тестовых заданий в компьютерном варианте упрощает работу преподавателя по формированию тестовых заданий для занятий;
- собственно **комментарии** к учебному пособию.

**Тестовые задания** по первой помощи представлены вопросами, вариантами и эталоном ответа. Используются закрытые и дихотомические типы вопросов.

**Закрытые вопросы** — содержащие варианты ответов (один или несколько). В ряде случаев встречаются вопросы, в которых все варианты ответов являются верными. Такие вопросы рассчитаны, прежде всего, на систематизацию учебного материала.

В эту группу включены «*вопросы-соответствия*». При объяснении обучающимся правил выполнения тестовых заданий, необходимо обращать внимание на такие вопросы. При выполнении «*вопроса-соответствия*» в ответе необходимо указать правильную комбинацию номера и буквы. Например, Ваш ответ: 2 — А, 1 — Б, 4 — С и т. д.

**Дихотомические вопросы** — предлагающие взаимоисключающие варианты ответов, типа «да» — «нет». Удобны для проведения вводного контроля. Позволяют получить представления о базовом уровне знаний обучающихся.

**Тестовые задания** используются для проведения:

**Вводного контроля**, позволяющего определить базовый уровень знаний обучающегося/группы. Преподавателям первой помощи не рекомендуется предлагать обучающимся для одновременного выполнения более 10 тестовых заданий.

**Текущего контроля**, позволяющего определять готовность обучающегося/группы по основным разделам/темам программы первой помощи. Количество предлагаемых заданий зависит от количества вопросов в базе **сборника тестовых заданий**.

**Итогового контроля**, позволяющего определить уровень качества сформированных знаний обучающегося/группы по всему пройденному курсу первой помощи. Не рекомендуется предлагать обучающимся для одновременного выполнения более 20 тестовых заданий.

Количество и содержание вопросов тестирования зависит от задачи проводимого занятия по темам первой помощи (табл. 1).

Таблица 1

**Примерная программа подготовки водителей транспортных средств  
категорий «А», «В», «С», «D» и подкатегорий «A1», «B1», «C1», «D1»  
по предмету «Первая помощь»  
Примерный тематический план\***

№	Тема занятия	Академические часы			Форма
		лек-ция	прак-тика	все-го	контроля
1	Порядок оказания помощи пострадавшим в ДТП Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	0	1	Вводное тестирование
2	Правила и порядок осмотра пострадавшего Оценка состояния пострадавшего Профилактика инфекций, передающихся с кровью	0	2	2	Промежуточный тест-контроль
3	Средства первой помощи Аптечка первой помощи (автомобильная)	0	1	1	Промежуточный тест-контроль
4	Транспортировка пострадавших Извлечение пострадавших из автомобиля Основные транспортные положения	0	2	2	Зачет по практическим навыкам
5	Сердечно-легочная реанимация (СЛР) Особенности СЛР при электротравме, утоплении Первая помощь при обструкции верхних дыхательных путей	1	2	3	Зачет по практическим навыкам

Окончание табл.

№	Тема занятия	Академические часы			Форма
		лек-ция	прак-тика	все-го	контроля
	Первая помощь при острой кровопоте-ре и травматическом шоке	1	1	2	Промежу-точный тест-контроль
6	Первая помощь при ранениях	1	1	2	Промежу-точный тест-контроль
8	Первая помощь при травмах опорно-двигательной системы	1	2	3	Промежу-точный тест-контроль
9	Первая помощь при травме головы Первая помощь при травме груди Первая помощь при травме живота	1	1	2	Промежу-точный тест-контроль
10	Первая помощь при термических, химических ожогах, ожоговом шоке Первая помощь при отморожении, переохлаждении Первая помощь при перегревании	0	1	1	Промежу-точный тест-контроль
11	Первая помощь при острых отравлениях	1	0	1	Промежу-точный тест-контроль
12	Первая помощь при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, аллергические реакции, судорожный синдром)	1	1	2	Промежу-точный тест-контроль
13	Первая помощь при политравме	0	1	1	
	<b>ИТОГО:</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	
*	<b>Экзамен:</b> <b>Теоретический этап (тест)</b> – тестирование. <b>Практический этап 1</b> (билеты) – практические навыки с применением визуализированного учебно-тренировочного оборудования. <b>Практический этап 2</b> – решение ситуационных задач на сочетанные и комбинированные повреждения с элементами медицинской сортировки при использовании специальных технологий спасения в условиях полигонного тренинга и временного прессинга.	0	1	1	



**\*Примечания.**

- Для выполнения вводных тестовых заданий отводится 10 минут.
- Для проведения одной части комплексного экзамена по первой помощи на одного обучающегося отводится 15 минут учебного времени.
- Тестовый контроль может проводиться в рамках любой темы, указанной в плане занятий, но не более 15 минут. На экзаменационное тестирование отводится не более 30 минут.

**Сборник тестовых заданий** содержит около 400 вопросов. Тестовые задания разделены в соответствии с основными темами программы «Первая помощь» для водителей, что значительно упрощает работу с ним. Используя периодическое тестирование обучающихся, преподаватель сможет иметь достаточно полное представление о текущей подготовке водителей по каждой отдельной теме и при заключительной аттестации (теоретическая часть экзамена).

**Перечень и компоновка тем первой помощи**, по которым составлены тестовые задания:

**Темы 1.** Порядок оказания помощи пострадавшим в ДТП. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. — 20 вопросов.

**Тема 1 а.** Психологические особенности безопасности на дороге. Психологическая поддержка пострадавших в ДТП — 28 вопросов.

**Темы 2** Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего. (**Тема 2 а.** *Основы анатомии и физиологии человека.*) — 66 вопроса.

**Тема 3.** Средства первой помощи. Аптечка первой помощи (автомобильная) — 23 вопроса.

**Тема 4.** Транспортировка пострадавших. Извлечение пострадавших из автомобиля. Основные транспортные положения — 33 вопросов.

**Темы 5.** Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР при электротравме, утоплении. Первая помощь при обструкции верхних дыхательных путей — 66 вопросов.

**Темы 6, 7, 8, 9, 13** скомпонованы в единый блок. Первая помощь при острой кровопотере, травматическом шоке, ранениях, травмах опорно-двигательной системы, головы, груди, живота. Первая помощь при поли-травме — 83 вопроса.

**Тема 10.** Первая помощь при термических, химических ожогах, ожоговом шоке. Первая помощь при отморожении, переохлаждении. Первая помощь при перегревании. — 27 вопросов.

**Тема 11.** Первая помощь при острых отравлениях — 23 вопроса.

**Тема 12.** Первая помощь при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, аллергические реакции, судорожный синдром) — 19 вопроса.

Для более рациональной подачи учебного материала вопросы по профилактике инфекций, передающихся с кровью, и помощи при политравме, отражены в перечисленных темах первой помощи в комплексе с основными тестовыми заданиями. Вопросы по разделу «Основы анатомии и физиологии человека» и «Транспортировка пострадавших», помимо собственных разделов включены во все разделы Сборника тестовых заданий.

### **Обязательные условия работы с учебным пособием**

Преподавателю при подготовке занятий необходимо сделать выборку вопросов из **Сборника** в соответствии с целью и задачами конкретного занятия. При компоновке тестового задания графу «Ответы» убирают. Это не составит большого труда при работе с компьютерной версией вопросов в Word. Тесты распечатываются на бумажном носителе в необходимом количестве. Шрифт текстового документа должен быть удобным для чтения. Тестовое задание на бумажном носителе предлагается обучающимся для выполнения. Обучающиеся записывают свои решения в контрольные листы в соответствии с номерами вопросов, куда помимо ответов вписывается Ф.И.О. обучающегося, номер группы и дата выполнения теста.

### **Коэффициент усвоения**

Для водителей транспортных средств различных категорий и подкатегорий, коэффициент усвоения (КУ) равен 0,8 или минимальному количеству правильно выполненных решений равному 80 % от общего количества вопросов в каждом конкретном случае тестирования.

Для получения более высоких результатов подготовки водителей к оказанию первой помощи в процессе обучения необходимо регулярно использовать тестовые задания.

### **Учет фактора времени**

Максимальный расчет времени для выполнения одного задания равен одной минуте. Однако, при расчете временных показателей контрольного тестирования, преподавателю необходимо учитывать темперамент обучающегося, его характерологические особенности. Фактор времени может вообще не учитываться или учитываться только как дополнительный фактор диагностики результатов.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**  
**по первой помощи**  
**для контроля знаний водителей**



## Тестовые задания по первой помощи

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Номер группы \_\_\_\_\_

### Тема 1. Порядок оказания помощи пострадавшим в ДТП. Организационно-правовые основы оказания первой помощи

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
1.	Первая помощь, это:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Вид помощи, включающий комплекс простейших мероприятий, направленных на временное устранение причин, угрожающих жизни пострадавшего, предупреждение развития тяжелых осложнений, выполняемый на месте происшествия и вблизи него любым участником дорожного движения.</li><li>2. Вид помощи, включающий комплекс лечебно-профилактических мероприятий на этапах медицинской эвакуации, направленных на устранение последствий поражений, угрожающих жизни пострадавших.</li></ol>	1
2.	Укажите, для чего проводится комплекс простейших мероприятий первой помощи.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Для прекращения действия повреждающих факторов.</li><li>2. Для временного устранения причин, угрожающих жизни пострадавшего.</li><li>3. Для поддержания жизни пострадавшего.</li><li>4. Для предупреждения развития тяжелых осложнений.</li></ol>	1–4

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
3.	Вызов помощи входит в комплекс мероприятий первой помощи.	1. Да. 2. Нет.	1
4.	«Золотой час» — это:	1. Время с момента получения травмы до поступления в больницу. 2. Время с начала оказания помощи до поступления в больницу.	1
5.	«Золотой час» для пострадавшего, получившего травму, начинается:	1. С момента начала оказания помощи. 2. С момента получения травмы.	2
6.	Перечислите первоочередные мероприятия первой помощи.	1. Обеспечение безопасного оказания помощи. 2. Остановка наружного кровотечения. 3. Обеспечение и поддержание проходимости дыхательных путей. 4. Проведение простейших противошоковых мероприятий. 5. Сердечно-легочная реанимация. 6. Все перечисленное.	6 (1–5)
7.	Укажите, с чего начинают оказание первой помощи.	1. Обеспечение безопасного оказания помощи. 2. Остановка наружного кровотечения. 3. Обеспечение проходимости дыхательных путей. 4. Проведение простейших противошоковых мероприятий. 5. Сердечно-легочная реанимация.	1
8.	Перечислите сведения, которые необходимо сообщить диспетчеру при вызове скорой медицинской помощи в случае ДТП.	1. По возможности точный адрес места происшествия и ориентиры места ДТП. 2. Характер происшествия (столкновение, переворачивание, наезд). 3. Примерное время происшествия.	

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
		<ol style="list-style-type: none"><li>4. Количество пострадавших, наличие погибших.</li><li>5. Зажатие пострадавших.</li><li>6. Номер телефона, с которого был сделан вызов скорой медицинской помощи, Ф.И.О. звонившего.</li><li>7. Характер дополнительных опасностей (разлив топлива, переворачивание опасного груза, возгорание и др.).</li><li>8. Все перечисленное.</li></ol>	(1–7) 8
9.	Укажите порядок сообщения информации о ДТП диспетчеру скорой медицинской помощи.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Адрес места происшествия. Характер происшествия. Время происшествия. Наличие пострадавших.</li><li>2. Наличие пострадавших. Характер происшествия. Время происшествия. Адрес места происшествия.</li><li>3. Характер происшествия. Время происшествия. Наличие пострадавших. Адрес места происшествия.</li></ol>	1
10.	Какие сведения о пострадавших в ДТП необходимо сообщить в первую очередь диспетчеру скорой медицинской помощи.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Количество пострадавших, в том числе детей.</li><li>2. Зажатие пострадавших.</li><li>3. Наличие беременных женщин.</li><li>4. Наличие пожилых людей.</li><li>5. Состояние тяжести пострадавших.</li><li>6. Количество погибших, в том числе детей.</li></ol>	1,2
11.	Первую помощь имеют право оказывать:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Прохожий.</li><li>2. Водитель.</li><li>3. Сотрудник ГИБДД.</li><li>4. Только медицинский работник (фельдшер или врач).</li><li>5. Спасатель.</li></ol>	1–5

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
12.	Верно ли утверждение: пострадавший может отказаться от оказания первой помощи.	1. Да. 2. Нет.	1
13.	Спасаящий должен спросить разрешение у пострадавшего на его осмотр, если тот адекватен и находится в сознании.	1. Да. 2. Нет.	1
14.	Спасаящий должен спросить разрешение у пострадавшего на проведение манипуляций первой помощи, если тот адекватен и находится в сознании.	1. Да. 2. Нет.	1
15.	Выберите верную последовательность мероприятий первой помощи в ДТП.	1. Провести осмотр пострадавших; оказать первую помощь, вызвать скорую медицинскую помощь; обеспечить собственную безопасность. 2. Обеспечить собственную безопасность и безопасность пострадавших; вызвать скорую медицинскую помощь; провести осмотр пострадавших; оказать первую помощь.	2
16.	В ДТП в первую очередь необходимо:	1. Немедленно оказать первую помощь пострадавшему. 2. Обеспечить безопасность оказания помощи.	2



Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
17.	В ДТП на ваших глазах пострадало два человека: у одного из пострадавших «признаки жизни» не определяются, у другого определяется наружное кровотечение. Какому из пострадавших необходимо оказать помощь в первую очередь?	1. Пострадавшему без «признаков жизни». 2. Пострадавшему с наружным кровотечением.	2
18.	Укажите последовательность «спасательных вопросов».	1. Что? Где? Когда? Кто? Как? 2. Где? Что? Когда? Кто? Как? 3. Кто? Что? Где? Когда? Как?	2
19.	Транспортировка пострадавших входит в мероприятия первой помощи.	1. Да. 2. Нет.	1
20.	Вы оказываете помощь пострадавшим в ДТП. В салоне пострадавшего автомобиля находится три человека: Водитель — без сознания. У пассажира, рядом с водителем — открытая рана предплечья, сильного кровотечения из раны нет. На заднем сиденье — ребенок 6 лет, плачет. Видимых повреждений у ребенка нет. Кому из пассажиров вы окажите помощь в первую очередь?	1. Водителю. 2. Пассажиру, сидящему на переднем сиденье. 3. Ребенку.	3

### Тема 1 а. Психологические аспекты безопасности на дороге. Психологическая поддержка пострадавших в результате ДТП

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
1.	Психологическая под-держка и первая психоло-гическая помощь являются составной частью первой помощи.	1. Да. 2. Нет.	1
2.	Тактические приемы оказания первой помощи пострадавшему с острой психической травмой (выраженным агрессивным поведением).	1. Обеспечение безопасности пострадавшего. 2. Обеспечение безопасности окружающих. 3. Обеспечение собственной безопасности.	1–3
3.	Острые психические рас-стройства могут развиться у пострадавшего в ДТП.	1. Да. 2. Нет.	1
4.	Стресс — это:	1. Состояние выраженного эмоционального напряжения, возникающее у человека в ответ на сильное внешнее воздействие, как приспособление организма к новым условиям. 2. Состояние пострадавшего после тяжелой травмы, сопровождаю- щееся нарушением сознания.	1
5.	Избыточный стресс, возни- кающий у пострадавшего в ДТП, может вызвать:	1. Острые психические реакции. 2. Панику на месте ДТП. 3. Посттравматические расстройства здоровья у пострадавших.	1–3
6.	Острые психические реакции у пострадавших проявляются в виде следующих состояний:	1. Истерика. 2. «Нервный озноб». 3. Ступор. 4. Агрессивное поведение.	1–4

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
7.	Укажите варианты агрессивного поведения пострадавших с острой психической травмой:	1. Гнев. 2. Стремление к самоповреждению. 3. «Нервный озноб». 4. Выраженное двигательное возбуждение. 5. Безразличие к ситуации.	1,2,4
8.	Ступор проявляется у пострадавших с острой психической травмой как:	1. «Нервный озноб». 2. Безразличие к ситуации. 3. Отсутствие сознания. 4. Сонливость.	2
9.	Укажите основную особенность поведения пострадавшего при истерике.	1. Оцепенение. 2. «Театральное» поведение. 3. Агрессивность.	2
10.	Истерика проявляется у пострадавших с острой психической травмой как:	1. Театральное поведение. 2. «Нервный озноб». 3. Рыдания и крик. 4. Выраженное двигательное возбуждение. 5. Стремление к самоповреждению.	1,3,4
11.	Острые психические реакции у пострадавших в результате ДТП чаще всего сопровождаются потерей сознания.	1. Да. 2. Нет.	2
12.	Выберите основное мероприятие первой психологической помощи для пострадавшего с истерикой.	1. Неожиданно совершить отвлекающее действие, например, громко крикнуть. 2. Лишить пострадавшего внимания окружающих. 3. Заставить пострадавшего выполнить конкретное поручение. 4. Говорить тихо, медленно и четко.	2,4

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
13.	Выберите основное мероприятие первой психологической помощи для пострадавшего, находящегося в ступоре:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Неожиданно совершить отвлекающее действие, например, громко крикнуть.</li> <li>2. Лишить пострадавшего внимания окружающих.</li> <li>3. Заставить пострадавшего выполнить конкретное поручение.</li> <li>4. Говорить тихо, медленно и четко.</li> </ol>	1,4
14.	Выберите основное мероприятие первой психологической помощи для пострадавшего с агрессивным поведением.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Неожиданно совершить отвлекающее действие, например, громко крикнуть.</li> <li>2. Лишить пострадавшего внимания окружающих.</li> <li>3. Заставить пострадавшего выполнить конкретное поручение.</li> <li>4. Говорить тихо, медленно и четко</li> </ol>	3
15.	Пострадавших с острой психической травмой можно привлекать к оказанию помощи.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пострадавших с острой психической травмой ни в коем случае нельзя привлекать к оказанию помощи!</li> <li>2. Пострадавших с острой психической травмой можно привлекать к оказанию помощи, давая простые поручения: «принеси, отнеси, поддержи, передай, посмотри, встреть».</li> </ol>	2
16.	Перечислите, от чего зависит тяжесть острой психической травмы у пострадавшего в ДТП.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Состояние общего здоровья пострадавшего.</li> <li>2. Масштабность последствий ДТП.</li> <li>3. Темперамент пострадавшего.</li> <li>4. Тяжесть полученных физических травм.</li> </ol>	1–4
17.	Острая психическая травма в результате ДТП у беременной женщины может вызвать преждевременные роды.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Да.</li> <li>2. Нет.</li> </ol>	1

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
18.	При оказании первой помощи ребенку, пострадавшему в ДТП, необходимо:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить с ребенком словесный и тактильный контакт.</li> <li>2. Дать мягкие игрушки, чтобы отвлечь от общего осмотра и манипуляций.</li> <li>3. По возможности привлечь родственников и знакомых к оказанию помощи.</li> <li>4. Обязательно изолировать ребенка от родителей или родственников.</li> <li>5. Привлечь к оказанию помощи самого пострадавшего ребенка.</li> </ol>	1,2,3,5
19.	Ребенку оказана первая помощь. Можно ли до приезда скорой медицинской помощи оставить ребенка одного.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нет, ни в коем случае!</li> <li>2. Ребенка можно оставить без присмотра, ведь первая помощь оказана.</li> </ol>	1
20.	Невольные свидетели ДТП получают острую психическую травму.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Да.</li> <li>2. Нет.</li> </ol>	1
21.	Оказывать психологическую поддержку пострадавшим в ДТП могут:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Врач.</li> <li>2. Спасатель.</li> <li>3. Водитель.</li> <li>4. Психолог.</li> <li>5. Сотрудник ГИБДД.</li> <li>6. Случайный прохожий.</li> <li>7. Все перечисленные.</li> </ol>	7 (1–6)
22.	При оказании первой помощи пострадавшим с острыми психическими расстройствами необходимо:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Успокоить и установить словесный контакт с пострадавшим.</li> <li>2. Дать теплое сладкое питье.</li> <li>3. Вызвать скорую медицинскую помощь.</li> </ol>	1–3
23.	Перечислите приемы психологического воздействия на пострадавшего с острой психической травмой.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Представиться пострадавшему.</li> <li>2. Объяснить свои действия по оказанию помощи.</li> </ol>	

Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
		3. Установить и поддерживать с пострадавшим словесный контакт. 4. При любых обстоятельствах использовать корректную и доброжелательную форму общения. 5. Приободрить пострадавшего. 6. Дать родственникам пострадавшего конкретные, несложные поручения. 7. Постоянно наблюдать за пострадавшим.	1–7
24.	Перечислите методы психологического воздействия на пострадавших с острой психической травмой.	1. Вербальный. 2. Невербальный.	1,2
25.	Вербальный метод психологического воздействия заключается в следующем:	1. Установление и поддержание словесного контакта. 2. Установление и поддержание визуального и тактильного контактов.	1
26.	Невербальный метод психологического воздействия на пострадавших заключается в следующем:	1. Установление и поддержание словесного контакта. 2. Установление и поддержание визуального и тактильного контакта.	2
27.	Укажите основную цель визуального контакта с пострадавшим.	1. Наблюдение за состоянием пострадавшего. 2. Поддержание разговора с пострадавшим.	1
28.	Перечислите признаки утомления.	1. Ухудшение координации движений. 2. Снижение скорости ответных реакции. 3. Ошибочные действия. 4. Раздражительность. 5. Снижение физической активности. 6. Снижение умственной активности. 7. Нарушение сна. 8. Головные боли.	1–8

**Тема 2. Правила и порядок осмотра пострадавшего.  
Оценка состояния пострадавшего.**

<b>№</b>	<b>Вопрос</b>	<b>Выберите один или несколько правильных ответов</b>	<b>От- вет</b>
1.	Перечислите системы органов.	1. Опорно-двигательная. 2. Дыхательная. 3. Сердечно-сосудистая. 4. Пищеварительная. 5. Мочевыделительная. 6. Нервная система. 7. Эндокринная. 8. Половая.	1–8
2.	Перечислите кости, составляющие скелет верхней конечности.	1. Ключица. 2. Лопатка. 3. Плечевая кость. 4. Кости предплечья (лучевая и локтевая). 5. Кости кисти.	1–5
3.	Перечислите кости, составляющие скелет нижних конечностей.	1. Тазовая кость. 2. Бедренная кость. 3. Кости голени (большеберцовая и малоберцовая). 4. Кости стопы.	1–4
4.	Укажите самую длинную и толстую кость скелета.	1. Плечевая кость. 2. Бедренная кость. 3. Кости голени	2
5.	Наиболее хрупкими костями скелета человека считаются:	1. Губчатые кости. 2. Трубочатые кости. 3. Плоские кости.	2
6.	Подберите примеры губчатых костей.	1. Лопатка. 2. Бедренная кость. 3. Грудина. 4. Кости таза. 5. Тело позвонка.	3,5

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
7.	Кости соединены между собой при помощи:	1. Мышц. 2. Сухожилий. 3. Связок.	3
8.	Укажите, в каком из указанных суставов вывихи костей происходят чаще.	1. Плечевой сустав. 2. Тазобедренный сустав. 3. Коленный сустав.	1
9.	Укажите, какая кость является трубчатой.	1. Лопатка. 2. Бедренная кость. 3. Кости крыши черепа. 4. Кости таза.	2
10.	Укажите, какие кости являются плоскими.	1. Лопатка. 2. Бедренная кость. 3. Кости крыши черепа. 4. Кости таза.	1,3,4
11.	Закрытый перелом этой кости приводит к самой большой кровопотере.	1. Плечевая кость. 2. Бедренная кость. 3. Кости таза.	3
12.	В полости таза расположены:	1. Селезенка. 2. Почки. 3. Мочевой пузырь. 4. Детородные органы.	3,4
13.	Укажите органы, расположенные в брюшной полости.	1. Трахея. 2. Легкие. 3. Аорта. 4. Сердце. 5. Пищевод. 6. Желудок. 7. Печень. 8. Почки. 9. Кишечник.	6,7,9
14.	Укажите органы, расположенные в грудной полости.	1. Трахея. 2. Легкие. 3. Аорта.	1, 2, 3, 4, 5



Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
		4. Сердце. 5. Пищевод. 6. Желудок. 7. Печень. 8. Почки. 9. Кишечник.	
15.	Дыхательный центр расположен:	1. В коре больших полушарий. 2. В продолговатом мозге. 3. В мозжечке. 4. В бронхах. 5. В легких.	2
16.	Продолговатый мозг расположен:	1. В основании черепа. 2. В мозговом отделе черепа. 3. В лицевом отделе черепа.	1
17.	Укажите паренхиматозные органы.	1. Сердце. 2. Желудок. 3. Кишечник. 4. Печень. 5. Селезенка. 6. Почки. 7. Мочевой пузырь.	4,5,6
18.	Укажите, какие внутренние органы снабжены большим количеством кровеносных сосудов.	1. Паренхиматозные. 2. Полые.	1
19.	Физиологическим возбудителем дыхательного центра является:	1. Кислород. 2. Азот. 3. Углекислый газ.	3
20.	К полым органам относятся:	1. Желудок. 2. Кишечник. 3. Печень. 4. Селезенка. 5. Почки. 6. Мочевой пузырь.	1,2,6

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
21.	Укажите частоту дыхания здорового взрослого человека в покое.	1. 8–12 раз в минуту. 2. 12–18 раз в минуту. 3. 18–30 раз в минуту.	2
22.	Укажите частоту дыхания новорожденного.	1. 8–12 раз в минуту. 2. 12–18 раз в минуту. 3. 18–30 раз в минуту. 4. 30–40 раз в минуту.	4
23.	Одышка, это:	1. Затруднение дыхания, сопровождающееся нарушением частоты, глубины, ритма. 2. Увеличение частоты дыхания более 25 в минуту у здорового взрослого человека при высокой физической нагрузке.	1,2
24.	Одышка, это:	1. Только патологическая реакция организма. 2. Только физиологическая реакция организма. 3. Может быть как физиологической, так и патологической реакцией организма.	3
25.	Перечислите основные мышцы, обеспечивающие процесс дыхания.	1. Мышцы спины. 2. Диафрагма. 3. Межреберные мышцы. 4. Мышцы шеи и плечевого пояса. 5. Мышцы передней брюшной стенки.	2,3
26.	Оценка дыхания пострадавшего проводится по следующим критериям:	1. Частота дыхания. 2. Ритмичность дыхания.	1,2
27.	Какой объем воздуха выдыхает здоровый взрослый человек при спокойном дыхании?	1. 500 мл. 2. 1000 мл. 3. 1500 мл.	1

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
28.	Укажите, при каких состояниях изменяется частота и ритм дыхания.	1. Тяжелые травмы грудной клетки. 2. Асфиксия. 3. Черепно-мозговая травма. 4. Большая кровопотеря. 5. Все перечисленные состояния.	5 (1–4)
29.	Основная функция малого круга кровообращения:	1. Газообмен между тканями и кровью. 2. Обогащение кислородом венозной крови и удаление из организма углекислого газа.	2
30.	Основная функция большого круга кровообращения:	1. Газообмен между тканями и кровью. 2. Обогащение кислородом венозной крови и удаление из организма углекислого газа.	1
31.	Укажите направление движения крови по артериям.	1. От сердца к органам и тканям. 2. От органов и тканей к сердцу.	1
32.	Укажите направление движения крови по венам.	1. От сердца к органам и тканям. 2. От органов и тканей к сердцу.	2
33.	Укажите основные функции капиллярного кровотока.	1. Обмен газов между тканями и эритроцитами. 2. Доставка питательных веществ в ткани. 3. Передвижение крови от сердца к органам и тканям. 4. Передвижение крови от органов и тканей к сердцу.	1,2
34.	Укажите, какие клетки крови, осуществляют транспорт кислорода в организме человека.	1. Лейкоциты. 2. Эритроциты. 3. Тромбоциты.	2
35.	Укажите, какие вещества способен присоединять к себе гемоглобин.	1. Кислород. 2. Углекислый газ. 3. Хлор. 4. Угарный газ. 5. Аммиак.	1,2,4

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
36.	Выберите, какое соединение с гемоглобином обладает наибольшей прочностью.	1. Гемоглобин — кислород. 2. Гемоглобин — угарный газ. 3. Гемоглобин — углекислый газ.	2
37.	Верхушка легкого выступает над ключицей.	1. Да. 2. Нет.	1
38.	Плевральная полость, это:	1. Пространство между легким и листком плевры. 2. Пространство между наружным и внутренним листками плевры.	2
39.	Укажите область, где общая сонная артерия ближе всего расположена к коже.	1. Под углом нижней челюсти у верхнего края гортани. 2. Над ключицей. 3. Под ключицей.	1
40.	При сильном кровотечении из раны головы или шеи общую сонную артерию прижимают	1. К поперечным отросткам шейных позвонков. 2. К телам шейных позвонков. 3. К мышцам шеи. 4. К ключице.	1
41.	Сонную артерию прижимают при кровотечении из раны, расположенной:	1. На голове. 2. На шее. 3. В надключичной области. 4. В подмышечной области.	1,2
42.	Укажите причину длительных кровотечений из ран волосистой части головы.	1. Артерии не спадаются из-за анатомических особенностей. 2. Высокое артериальное давление в артериях головы.	1
43.	Кровоснабжение сердечной мышцы происходит	1. За счет крови, находящейся в полостях сердца. 2. За счет сердечных (коронарных) артерий.	2
44.	Укажите, у кого потребность в кислороде выше.	1. У детей. 2. У взрослых.	1

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
45.	Пульс у новорожденного определяют на:	1. Височной артерии. 2. Сонной артерии. 3. Плечевой артерии. 4. Лучевой артерии. 5. Родничке. 6. Бедренной артерии.	3,6
46.	Укажите частоту пульса у здорового новорожденного.	1. 60–80 ударов в минуту. 2. 80–100 ударов в минуту. 3. 100–120 ударов в минуту. 4. 120–140 ударов в минуту.	4
47.	Укажите частоту пульса у здорового взрослого человека в покое.	1. 30–60 ударов в минуту. 2. 60–80 ударов в минуту. 3. 80-100 ударов в минуту.	2
48.	Укажите, по каким параметрам необходимо оценивать характер пульса.	1. Ритмичность. 2. Частота.	1,2
49.	Дайте определение ритмичного пульса.	1. Пульсовые волны следуют через равные промежутки времени. 2. Пульсовые волны следуют через неравные промежутки времени.	1
50.	Дайте определение не ритмичного пульса.	1. Пульсовые волны следуют через равные промежутки времени. 2. Пульсовые волны следуют через неравные промежутки времени.	2
51.	Укажите артериальное давление у здорового взрослого человека в покое.	1. 80/60 мм рт.ст. 2. 120/80 мм рт.ст. 3. 160/90 мм рт.ст.	2
52.	Укажите, при каких уровнях артериального давления пульс на периферических артериях не определяется.	1. 60/40 мм. рт.ст. 2. 120/80 мм рт.ст. 3. 160/90 мм рт.ст.	1

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
53.	Общее количество крови в организме человека составляет:	1. 2–3 % от массы тела. 2. 4–5 % от массы тела. 3. 6–8 % от массы тела.	3
54.	Укажите, как долго сохраняется жизнеспособность коры головного мозга при остановке кровообращения.	1. 5 минут. 2. 10 минут. 3. 15 минут. 4. 30 минут.	1
55.	При наложении жгута мышцы поврежденной конечности сохраняют жизнеспособность в теплое время года	1. 1 час. 2. 2 часа. 3. 3 часа. 4. 4 часа.	2
56.	При наложении жгута мышцы поврежденной конечности сохраняют жизнеспособность в холодное время года	1. 1 час. 2. 2 часа. 3. 3 часа. 4. 4 часа.	1
57.	Витальные признаки — это:	1. Признаки жизни. 2. Признаки травмы.	1
58.	Укажите орган, выполняющий функцию очищения крови от токсических веществ.	1. Щитовидная железа. 2. Печень. 3. Поджелудочная железа 4. Слюнные железы.	2
59.	Определение «признаков жизни» включает:	1. Наличие дыхания, движения, кашля. 2. Наличие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях.	1
60.	Укажите верный порядок осмотра пострадавшего.	1. Голова, шейный отдел позвоночника, грудная клетка (ключицы, ребра, грудина), живот, таз, конечности, спина, позвоночник.	1

Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
		2. Конечности, голова, грудная клетка (ребра, грудина, ключицы), шейный, грудной и поясничные отделы позвоночника, живот, таз.	
61.	Точка пальцевого прижатия бедренной артерии находится	1. На середине паховой складки. 2. На боковой поверхности бедра.	1
62.	Дыхательная система состоит из:	1. Легких, бронхов, трахеи, гортани, глотки и полости носа. 2. Легких, бронхов, трахеи, гортани, пищевода, глотки, полости рта и носа.	1
63.	Верно ли утверждение? Голосовая щель является самым узким местом дыхательных путей.	1. Да. 2. Нет.	1
64.	Величина зрачка зависит от:	Освещенности. Общего состояния здоровья человека. Ранее полученных травм глаза и заболеваний. Полученных травм. Темперамента человека. Острых отравлений химическими веществами.	1–4, 6
65.	Величина зрачка у пострадавшего является одним из признаков острых отравлений.	Да. Нет.	1
66.	Наличие сознания является «признаком жизни».	Да. Нет.	1

**Тема 3. Средства первой помощи.  
Аптечка первой помощи (автомобильная)**

1.	Укажите виды носилочных средств.	1. Жесткие. 2. Мягкие. 3. Полужесткие.	1,2
2.	Перечислите средства, используемые для проведения искусственного дыхания, типа «Рот-Устройство-Рот».	1. Воздуховод. 2. S-образная трубка. 3. Лицевая маска с клапаном.	1–3
3.	Укажите перевязочные средства.	1. Бинты марлевые медицинские стерильные. 2. Бинты марлевые медицинские нестерильные. 3. Лейкопластырь катушечный. 4. Лейкопластырь бактерицидный. 5. Салфетки марлевые медицинские стерильные. 6. Салфетки марлевые медицинские нестерильные. 7. Косынки медицинские. 8. Все перечисленное.	(1–7) 8
4.	Водитель может пользоваться подручными перевязочными средствами при оказании первой помощи.	1. Да. 2. Может использовать только перевязочные средства из Аптечки первой помощи (автомобильной).	1
5.	Для перевязки ран можно использовать подручные средства.	1. Да. 2. Можно использовать только стерильные перевязочные средства из Аптечки первой помощи (автомобильной).	1
6.	Укажите, что можно использовать в качестве подручных перевязочных средств.	1. Куски чистой ткани. 2. Одежду и ее части. 3. Клеенку, полиэтиленовую пленку.	1,2



Продолжение табл.

7.	При остановке наружного кровотечения эти подручные средства могут заменить жгут:	1. Шнур толстый. 2. Кусок материи, части одежды. 3. Мягкая толстая проволока. 4. Ремень, шириной 3–4 см. 5. Галстук. 6. Круглая эластичная резинка.	2,4,5
8.	При подозрении на перелом конечности можно использовать шины, изготовленные из подручных материалов.	1. Да. 2. Нет.	1
9.	Для иммобилизации конечности в качестве подручных средств можно использовать:	1. Палки. 2. Картонные коробки. 3. Доски. 4. Лыжи. 5. Ветки деревьев.	(1–5)
10.	Для импровизированного шейного воротника (шейной шины) можно использовать:	1. Рубашку. 2. Свитер. 3. Картон. 4. Платок, шарф. 5. Все перечисленное.	5
11.	Укажите подручные средства, которые можно использовать в качестве мягких носилок.	1. Большой кусок плотной ткани. 2. Одеяло. 3. Покрывало. 4. Широкие доски. 5. Двери. 6. Столешницы.	1,2,3
12.	Укажите подручные средства, которые можно использовать в качестве жестких носилок.	1. Большой кусок плотной ткани. 2. Одеяло. 3. Покрывало. 4. Широкие доски. 5. Двери. 6. Столешницы.	4,5,6

Продолжение табл.

13.	Перечислите состав Аптечки первой помощи (автомобильной).	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приспособление для остановки кровотечения.</li> <li>2. Приспособление для проведения искусственного дыхания.</li> <li>3. перевязочные средства.</li> <li>4. Ножницы тупоконечные медицинские.</li> <li>5. Имobilизационные средства.</li> <li>6. Носилочные средства.</li> </ol>	1–4
14.	Укажите, какие средства используются для обработки кожи вокруг раны.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 5 % спиртовой раствор йода (1% раствор бриллиантового зеленого).</li> <li>2. Мыльная вода.</li> </ol>	1
15.	Укажите, какие средства из Аптечки первой помощи (автомобильной) используются для перевязки ран.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бинты.</li> <li>2. Бактерицидный лейкопластырь.</li> <li>3. Салфетки.</li> </ol>	1–3
16.	Перечислите средства, которые могут быть использованы для согревания пострадавших.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Одеяло обычное.</li> <li>2. Теплоизолирующие повязки.</li> <li>3. Сухое хлопчатобумажное белье.</li> <li>4. Водные грелки.</li> <li>5. Электрические грелки.</li> <li>6. Герметичные емкости с теплой водой.</li> <li>7. Вентилятор.</li> <li>8. Спасательное покрывало.</li> </ol>	1–8
17.	Перечислите средства, которые могут быть использованы для активного согревания пострадавших.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Одеяло обычное.</li> <li>2. Теплоизолирующие повязки типа.</li> <li>3. Сухое хлопчатобумажное белье.</li> <li>4. Водные грелки.</li> <li>5. Электрические грелки.</li> <li>6. Герметичные емкости с теплой водой.</li> <li>7. Вентилятор.</li> <li>8. Спасательное покрывало.</li> <li>9. Все перечисленное.</li> </ol>	4,5, 6,7

Окончание табл.

18.	Спасательное покрывало, это:	1. Полиэфирная пленка с золотисто-серебристым напылением. 2. Двусторонняя фольга. 3. Двусторонняя простроченная клеенчатая ткань с зеркальным напылением.	1
19.	Укажите соответствие. А. Для согревания пострадавшего используется: Б. Для охлаждения кожного покрова пострадавшего используется:	1. Спасательное покрывало, положенное серебристой стороной наружу. 2. Спасательное покрывало, положенное золотистой стороной наружу.	А-2 Б-1
20.	Перечислите состояния, при которых необходимо использовать спасательное покрывало.	1. Термическая травма. 2. Травматический шок. 3. Тяжелая черепно-мозговая травма. 4. Любая тяжелая травма.	1–4
21.	Укажите, для чего используется спасательное покрывало у пострадавших с термической травмой.	1. Согревание пострадавшего. 2. Защита от переохлаждения. 3. Защита кожного покрова от загрязнения. 4. Для бережной переноски пострадавших.	1–4
22.	Укажите цель использования спасательного покрывала у пострадавших с травматическим шоком.	1. Согревание пострадавшего. 2. Защита кожного покрова пострадавшего от загрязнения. 3. Бережная переноска пострадавшего.	1
23.	Укажите рекомендуемую ширину импровизированного жгута.	1. 1–2 см. 2. 3–4 см. 3. 5–6 см.	2

**Тема 4. Транспортировка пострадавших.  
Извлечения пострадавших из автотранспортных средств  
Основные транспортные положения.**

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
1.	Транспортировка пострадавших является мероприятием первой помощи.	1. Да. 2. Нет.	1
2.	Укажите, может ли водитель осуществить самостоятельную транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение. ДТП произошло в черте города.	1. Да. 2. Нет.	2
3.	Укажите, может ли водитель осуществить самостоятельную транспортировку пострадавшего в ДТП в лечебное учреждение. Возможности вызвать скорую медицинскую помощь нет.	1. Да. 2. Нет.	1
4.	Транспортные положения, это:	1. Физиологически выгодные положения, которые придают пострадавшим в зависимости от вида травмы. 2. Положение, которое необходимо придать пострадавшему по жизненным показаниям.	1,2
5.	Укажите, от чего зависит способ транспортировки пострадавшего.	1. От тяжести состояния пострадавшего. 2. От вида повреждения. 3. От локализации повреждения.	1–3

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
6.	«Скандинавский мост», это:	1. Способ перекладывания. 2. Способ транспортировки на небольшие расстояния. 3. Способ транспортировки при травме позвоночника.	1
7.	Укажите предпочтительные условия транспортировки ребенка в возрасте до 12 лет.	1. Обязательно в сопровождении (родителей, близких родственников, законных опекунов). 2. Сопровождение не обязательно.	1
8.	Определите транспортное положение пострадавшего с травмой таза.	1. На спине, с разведенными и полусогнутыми в коленях ногами, фиксированными стопами и валиком под коленями. 2. На животе.	1
9.	Для транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника в положении на спине могут быть использованы подручные средства:	1. Широкие доски. 2. Столешница. 3. Одеяло. 4. Дверь. 5. Все перечисленное.	1,2,4
10.	Перечислите особенности транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника. Пострадавший без сознания.	1. Обеспечить положение на спине, на твердой поверхности. 2. При нарушении дыхания ввести воздуховод. 3. Надеть шейный воротник, изготовленный из подручных средств.	1–3
11.	Водитель при оказании первой помощи пострадавшему с травмой позвоночника должен:	1. Срочно самостоятельно транспортировать в ближайшее лечебное учреждение. 2. Обеспечить пострадавшему неподвижность и безопасность. Вызвать скорую медицинскую помощь.	2

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
12.	Выберите оптимальный способ сохранения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего без сознания. Указаний на травму нет.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение.</li> <li>2. Уложить пострадавшего на спину.</li> <li>3. Уложить пострадавшего на живот.</li> </ol>	1
13.	Стабильное боковое положение используют для обеспечения проходимости дыхательных путей:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. У пострадавшего без сознания.</li> <li>2. У пострадавшего в сознании.</li> </ol>	1
14.	Выберите транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой. Пострадавший без сознания.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Лежа на спине, с возвышенным плечеголовным концом туловища и надетым шейным воротником, изготовленным из подручных средств.</li> <li>2. Стабильное боковое положение на неповрежденной стороне, с возвышенным плечеголовным концом и надетым шейным воротником, изготовленным из подручных средств.</li> </ol>	2
15.	Выберите транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой. Пострадавший в сознании.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Лежа на спине, с возвышенным плечеголовным концом и надетым шейным воротником, изготовленным из подручных средств.</li> <li>2. Стабильное боковое положение на неповрежденной стороне, с возвышенным плечеголовным концом и надетым шейным воротником, изготовленным из подручных средств.</li> </ol>	1

Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
16.	Выберите транспортное положение пострадавшего с кровопотерей. Пострадавший без сознания.	1. Лежа на спине, ноги приподняты под углом 30 – 45°. 2. Стабильное боковое положение, ноги приподняты под углом 30–45°.	2
17.	Выберите транспортное положение для пострадавшего с закрытой травмой живота с признаками внутреннего кровотечения. Пострадавший без сознания.	1. Лежа на спине, ноги приподняты под углом 30–45°. 2. Стабильное боковое положение, ноги приподняты под углом 30–45°.	2
18.	Выберите транспортное положение для пострадавшего с закрытой травмой живота с признаками внутреннего кровотечения. Пострадавший в сознании.	1. Лежа на спине, ножной конец импровизированных носилок приподнят под углом 15°. 2. Стабильное боковое положение, ножной конец импровизированных носилок приподнят под углом 15°.	1
19.	Укажите транспортное положение пострадавшего с острой кровопотерей. Пострадавший в сознании.	1. Лежа на спине, ноги приподняты под углом 30–45°. 2. Стабильное боковое положение, ноги приподняты под углом 30–45°.	1
20.	Укажите транспортное положение пострадавшего с ранением живота без признаков шока.	1. Сидя. 2. Лежа на спине, с приподнятым плечеголовным концом туловища и согнутыми в коленях ногами. 3. Лежа на боку.	2

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
21.	Укажите транспортное положение пострадавшего с травмой грудной клетки. Пострадавший в сознании.	1. Лежа на спине. 2. Положение полусидя 3. Стабильное боковое положение на поврежденной стороне, с возвышенным плечеголовным концом.	2
22.	Укажите транспортное положение пострадавшего с травмой грудной клетки. Пострадавший без сознания.	1. Лежа на спине. 2. Положение полусидя. 3. Стабильное боковое положение с возвышенным плечеголовным концом.	3
23.	Пострадавшего без сознания с травмой грудной клетки укладывают в стабильное боковое положение.	1. На поврежденную сторону. 2. На не поврежденную сторону.	1
24.	Укажите, в каком положении транспортируют пострадавшую женщину в поздних сроках беременности.	1. Сидя. 2. Лежа на спине. 3. Лежа на спине с полуповоротом на левый бок.	3
28.	Укажите виды носилочных средств.	1. Жесткие. 2. Мягкие. 3. Полужесткие.	1,2
29.	Спасательный захват, это:	1. Прием срочного извлечения пострадавшего из автомобиля. 2. Прием переукладывания. 3. Способ иммобилизации.	1
30.	При помощи спасательного захвата один спасающий может	1. Транспортировать пострадавшего из опасного места. 2. Извлекать пострадавшего из автомобиля. 3. Переукладывать пострадавшего на носилки.	1,2



Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
31.	Укажите, когда нужно извлекать пострадавшего из аварийного автомобиля.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Есть опасность для жизни пострадавшего (задымление, возгорание, стойкий запах бензина в автомобиле).</li><li>2. Помощь оказать внутри автомобиля невозможно из-за его деформации.</li><li>3. Неблагоприятные погодные условия (сильная жара, холод, нет возможности согревания пострадавших).</li></ol>	1,2,3
32.	Укажите, когда нельзя извлекать пострадавшего из аварийного автомобиля.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Есть опасность для жизни пострадавшего (задымление, возгорание автомобиля, стойкий запах бензина в автомобиле).</li><li>2. Помощь оказать внутри автомобиля невозможно из-за его деформации.</li><li>3. Неблагоприятные погодные условия (сильная жара, холод, нет возможности согревания пострадавших).</li><li>4. При извлечении из автомобиля можно нанести пострадавшему дополнительную тяжелую травму.</li></ol>	4
33.	В каких случаях ДТП на пострадавшего необходимо надеть шейный воротник, изготовленный из подручных материалов (импровизированный шейный воротник).	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Только, когда у пострадавшего травма шейного отдела позвоночника.</li><li>2. Только, когда у пострадавшего травма шейного отдела позвоночника и черепно-мозговая травма.</li><li>3. Всем пострадавшим в ДТП.</li></ol>	3

**Тема 5. Сердечно-легочная реанимация (СЛР).  
Особенности СЛР при электротравме, утоплении.  
Первая помощь при обструкции  
верхних дыхательных путей**

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
1.	Укажите главный признак клинической смерти.	1. Отсутствие дыхания. 2. Отсутствие сознания. 3. Расширение зрачков. 4. Отсутствие пульса на сонной артерии.	4
2.	Укажите основные признаки клинической смерти.	1. Отсутствие дыхания. 2. Отсутствие сознания. 3. Расширение зрачков. 4. Отсутствие пульса на сонной артерии.	1,2,3
3.	Клиническая смерть начинается с:	1. Остановки дыхания. 2. Потери сознания. 3. Остановки кровообращения.	3
4.	Укажите достоверные признаки биологической смерти.	1. Трупное окоченение. 2. Отсутствие дыхания. 3. Отсутствие сердцебиения. 4. Трупные пятна. 5. Широкие зрачки.	1,4
5.	Укажите критические состояния, которые можно всегда отнести к «травме, несовместимой с жизнью».	1. Клиническая смерть. 2. Обструкция верхних дыхательных путей. 3. Открытая черепно-мозговая травма. 4. Разрушение вещества головного мозга. 5. Сильное кровотечение. 6. Ампутация части туловища. 7. Все перечисленное.	4,6
6.	Укажите частоту дыхания здорового взрослого человека в покое.	1. 8–12 раз в минуту. 2. 12–18 раз в минуту. 3. 18–30 раз в минуту.	2

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
7.	Укажите частоту пульса здорового взрослого человека в покое.	1. 30–60 ударов в минуту. 2. 60–80 ударов в минуту. 3. 80–100 ударов в минуту.	2
8.	Укажите частоту пульса здорового новорожденного.	1. 60–80 ударов в минуту. 2. 80–100 ударов в минуту. 3. 100–120 ударов в минуту. 4. 120–140 ударов в минуту.	4
9.	Пульс у младенцев определяют на:	1. Височной артерии. 2. Сонной артерии. 3. Плечевой артерии. 4. Лучевой артерии. 5. Бедренной артерии. 6. Родничке.	3,5
10.	Укажите продолжительность клинической смерти.	1. 5 минут. 2. 10 минут. 3. 15 минут. 4. 30 минут.	1
11.	Реанимация, это:	1. Раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния. 2. Отделение лечебно-профилактического учреждения. 3. Практические действия, направленные на оживление (восстановление кровообращения и дыхания) пострадавшего.	3
12.	Реанимация проводится:	1. В каждом случае клинической смерти. 2. Только в случае клинической смерти пострадавшего работоспособного возраста. 3. Только в случае клинической смерти новорожденного, младенца, ребенка.	1

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
13.	У пострадавшего отсутствует сознание. Укажите, с чего начинают оказание первой помощи.	1. Придают пострадавшему устойчивое положение на боку (стабильное боковое положение). 2. Определяют у пострадавшего наличие дыхания. 3. Начинают проводить сердечно-легочную реанимацию.	2
14.	У пострадавшего отсутствуют сознание и дыхание. Укажите очередное мероприятие первой помощи.	1. Придать пострадавшему устойчивое положение на боку (стабильное боковое положение). 2. Немедленно транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение. 3. Попросить помощника вызвать скорую медицинскую помощь.	3
15.	Укажите, с какого этапа начинают проводить сердечно-легочную реанимацию.	1. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. 2. Проведение искусственного дыхания. 3. Проведение наружного массажа сердца.	1
16.	Укажите приемы обеспечивающие проходимость верхних дыхательных путей:	1. Запрокидывание головы. 2. Выдвижение нижней челюсти вперед. 3. Очищение ротовой полости пальцем. 4. Стабильное боковое положение. 5. Введение воздуховода. 6. Все перечисленное.	6 (1–5)
17.	Очищение ротовой полости пальцем проводят перед вдуваниями воздуха:	1. Всем пострадавшим. 2. Только при наличии видимого в ротовой полости инородного тела.	2

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
18.	Верно ли утверждение: Определить проходимость дыхательных путей можно при помощи двух искусственных вдохов.	1. Да. 2. Нет.	1
19.	Проведен контроль дыхания у пострадавшего. Дыхания нет. Ваши действия.	1. Начать наружный массаж сердца. 2. Сделать два вдоха и проверить пульс на сонной артерии. 3. Сделать два вдоха и проверить признаки жизни (дыхание, движение, кашель).	1
20.	Средства для проведения сердечно-легочной реанимации типа «Рот-Устройство-Рот», S-образная трубка применяется для:	1. Устранения западения языка. 2. Восстановления проходимости верхних дыхательных путей. 3. Предупреждения попадания рвотных масс в дыхательные пути. 4. Проведения искусственного дыхания.	1, 2, 4
21.	Укажите обязательное условие проведения эффективного массажа сердца.	1. Пострадавший лежит на любой ровной поверхности. 2. Пострадавший лежит на ровной твердой поверхности.	2
22.	Укажите рекомендации Европейского реанимационного совета 2005 года по проведению сердечно-легочной реанимации (базового реанимационного комплекса).	1. Одновременное проведение реанимации двумя спасающими. 2. Проведение реанимации в соотношении 2:15. 3. Проведение реанимации в соотношении 30:2. 4. Проведение 5 реанимационных циклов в течении 2-х минут одним спасающим. 5. Чередование спасающих каждые 5 реанимационных циклов.	3, 4, 5

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
23.	Цель проведения компрес-сий грудной клетки при сердечно-легочной реани-мации:	1. Поддержать кровоснабжение головного мозга, сердца. 2. Восстановить сердечные сокращения.	1
24.	Укажите рекомендации Европейского реанимаци-онного совета 2005 года по проведению искусственно-го дыхания.	1. Частота искусственного дыхания 10 вдохов в 1 минуту. 2. Продолжительность вдоха 1 секунда. 3. Продолжительность вдоха 2 секунды. 4. Искусственное дыхание проводить небольшим объемом до подъема грудной клетки. 4. Объем вдоха более 1 литра.	1,2,4
25.	Контроль дыхания при сердечно-легочной реанимации проводится в течение:	1. 5–10 секунд. 2. Не проводится. 3. 10–20 секунд.	1
26.	Искусственное дыхание взрослым проводится, если у пострадавшего:	1. Отсутствует дыхание. 2. Агональное дыхание. 3. Нормальное дыхание.	1,2
27.	Перед проведением искусственного вдоха спасающий должен сделать	1. Обычный (неглубокий) вдох. 2. Глубокий вдох.	1
28.	Критерий качества проведения искусственного дыхания.	1. Грудная клетка поднимается при каждом вдохе. 2. Экскурсия (движения) грудной клетки незаметна на глаз.	1
29.	После обеспечения про-ходимости дыхательных путей и проверки «при-знаков жизни» спасающий должен:	1. Немедленно сделать 2 искусствен-ных вдоха. 2. Немедленно приступить к проведению наружного массажа сердца.	2

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
30.	Грудная клетка пострадавшего после проведения первого вдоха не поднимается. Необходимо:	1. Повторить искусственный вдох. 2. Повторить бережное запрокидывание головы.	2
31.	Непрямой массаж сердца начинают:	1. После определения «признаков жизни». 2. После определения пульса на сонной артерии. 3. Сразу после первых двух искусственных вдохов.	1
32.	Соотношение количества надавливаний на грудную клетку при проведении непрямого массажа сердца и искусственных вдохов равно:	1. 30:2 2. 15:2	1
33.	Соотношение количества надавливаний на грудную клетку при проведении непрямого массажа сердца и искусственных вдохов 30:2 используется при проведении сердечно-легочной реанимации:	1. Всем пострадавших. 2. Только взрослым. 3. Только детям.	1
34.	Укажите, где находится точка приложения рук спасающего при проведении непрямого массажа сердца взрослому пострадавшему.	1. На верхней половине грудины. 2. На нижней половине грудины.	2
35.	У детей до 1 года не прямой массаж сердца проводится:	1. Двумя руками. 2. Основанием ладони одной руки. 3. Двумя пальцами.	3

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
36.	Выберите соотношение массажных толчков и искусственных вдохов при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему одним спасающим.	1. 5:1 2. 15:2 3. 30:2 4. 60:2	3
37.	Выберите соотношение массажных толчков и искусственных вдохов при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему двумя спасающим.	1. 5:1 2. 15:2 3. 30:2 4. 60:2	3
38.	Выберите соотношение массажных толчков и искусственных вдохов при проведении сердечно-легочной реанимации у детей до года.	1. 5:1 2. 15:2 3. 30:2 4. 60:2	3
39.	Выберите соотношение массажных толчков и искусственных вдохов при проведении сердечно-легочной реанимации у детей от года до 8 лет.	1. 5:1 2. 15:2 3. 30:2 4. 60:2	3
40.	Укажите правильный темп массажных толчков при проведении сердечно-легочной реанимации.	1. 100 в минуту. 2. 60 в минуту. 3. 80 в минуту.	1
41.	Детям от 1 года до 8 лет непрямой массаж сердца проводится:	1. Основанием ладони одной руки. 2. Двумя пальцами.	1



Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
42.	Длительность эффективно проводимой сердечно-легочной реанимации.	1. 15 минут. 2. 30 минут. 3. До появления нормального дыхания.	3
43.	Неэффективная сердечнолегочная реанимация проводится в течении	1. 15 минут. 2. 30 минут. 3. 60 минут.	2
44.	Укажите признаки правильно проводимой сердечно-легочной реанимации.	1. Определяется пульс на сонной артерии во время массажных толчков. 2. Отмечается подъем передней стенки грудной клетки при каждом искусственном вдохе. 3. Уменьшается бледность кожных покровов. 4. Сужаются зрачки. 5. Определяется пульсация на периферических артериях.	1–4
45.	При проведении непрямого массажа сердца могут возникнуть осложнения:	1. Переломы ребер. 2. Переломы грудины. 3. Повреждения легких. 4. Все перечисленное.	4 (1–3)
46.	Травмы грудной клетки	1. Являются противопоказанием к продолжению непрямого массажа сердца. 2. Не являются противопоказанием к продолжению непрямого массажа сердца.	2
47.	Верно ли утверждение: не прямой, наружный или закрытый массаж сердца это синонимы.	1. Да. 2. Нет, это разные понятия.	1

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
48.	Укажите, в каком случае применяется прекардиальный удар.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Во всех случаях клинической смерти.</li> <li>2. При остановке кровообращения у пострадавшего вследствие электротравмы в первые 10 секунд.</li> </ol>	2
49.	Прекардиальный удар применяется:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Всем пострадавшим с остановкой кровообращения вследствие электротравмы.</li> <li>2. Только пострадавшим с остановкой кровообращения вследствие электротравмы в течении первых 10 секунд.</li> </ol>	2
50.	Укажите признаки частичной закупорки верхних дыхательных путей.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Отсутствует дыхание.</li> <li>2. Дыхание шумное, затрудненное.</li> <li>3. Отсутствует кашель.</li> <li>4. Внезапный приступ кашля.</li> <li>5. Может говорить, голос сильный.</li> </ol>	2,4,5
51.	Укажите признаки полной закупорки верхних дыхательных путей.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Отсутствует дыхание.</li> <li>2. Дыхание шумное, затрудненное.</li> <li>3. Отсутствует кашель.</li> <li>4. Внезапный приступ кашля.</li> <li>5. Может говорить, голос сильный.</li> <li>6. Нарастающая синюшность кожного покрова и слизистых.</li> </ol>	1,3, 5,6
52.	Укажите, с чего начинают оказание первой помощи пострадавшему в сознании с частичной закупоркой верхних дыхательных путей.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Серия ударов по спине.</li> <li>2. Сжатие живота.</li> <li>3. Стимуляция кашля.</li> </ol>	3

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
53.	С какого мероприятия начинают первую помощь пострадавшему при достоверной полной закупорке верхних дыхательных путей инородным телом. Пострадавший без сознания.	1. С сердечно-легочной реанимации. 2. Прием Хаймлиха.	1
54.	Прием Хаймлиха (прием удаления инородного тела из верхних дыхательных путей) у пострадавших с ожирением и у беременных женщин выполняют путем сжатия в области:	1. Верхней части грудины. 2. Нижней части грудины. 3. Верхней части живота. 4. При боковом сдавливании грудной клетки.	2
55.	Перечислите группы пострадавших, которым нельзя применять прием удаления инородного тела из верхних дыхательных путей при помощи сжатия брюшной полости.	1. Беременные женщины. 2. Тучные люди. 3. Пожилые люди. 4. Младенцы. 5. Подростки. 6. Все перечисленные.	1,2,4
56.	Укажите способы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей у младенцев.	1. Сдавливание грудной клетки. 2. Сдавливание живота. 3. Удары по спине.	1,3
57.	Укажите основные причины утопления.	1. Попадание воды в легкие во время произвольных дыхательных движений под водой. 2. Рефлекторная остановка сердца при внезапном попадании в холодную воду. 3. Спазм голосовых связок при попадании на них воды.	1–3

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
58.	Пострадавший, спасенный после утопления, должен быть госпитализирован:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. После состояния клинической смерти.</li><li>2. После продолжительной потери сознания.</li><li>3. После кратковременной потери сознания.</li><li>4. Во всех случаях утопления.</li></ol>	4
59.	Оказание первой помощи пострадавшему, получившему электротравму, следует начать:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. С обеспечения проходимости дыхательных путей.</li><li>2. С проведения непрямого массажа сердца.</li><li>3. С устранения воздействия источника электрического тока.</li></ol>	3
60.	Укажите силу тока при электротравме, которая может вызвать остановку кровообращения.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 0,1 мА.</li><li>2. 1 мА.</li><li>3. 10 мА.</li><li>4. 100 мА.</li></ol>	4
61.	Если остановка кровообращения у пострадавшего при электротравме произошла на ваших глазах, то вы можете применить прекардиальный удар.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Да.</li><li>2. Нет.</li></ol>	1
62.	При благоприятном исходе электротравмы необходимо:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. При невозможности вызвать скорую медицинскую помощь транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение самостоятельно.</li><li>2. Предложить пострадавшему самому обратиться в лечебное учреждение.</li><li>3. Рекомендовать пострадавшему вызвать участкового врача.</li></ol>	1

Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
63.	В результате ДТП пострадали два человека. У одного — открытая травма бедра с сильным кровотечением. У другого — «признаки жизни» не определяются. Кому вы окажите помощь в первую очередь?	1. Пострадавшему с сильным кровотечением. 2. Пострадавшему без «признаков жизни».	1
64.	В гараже пострадали два человека. Первый пострадавший «без признаков жизни». Второй пострадавший со спутанным сознанием. Беспокоит рвота, сильная головная боль. Кому вы окажите помощь в первую очередь.	1. Пострадавшему без «признаков жизни». 2. Пострадавшему в сознании.	1
65.	Пострадавший получил электротравму, в результате которой возникли судороги верхних конечностей. Беспокоит слабость в руках. Чувствительность и движения в руках не нарушены. ваши действия.	1. Рекомендовать пострадавшему вызвать участкового врача. 2. Вызвать скорую медицинскую помощь.	2

**Темы 6, 7, 8, 9, 13. Первая помощь при острой кровопотере,  
травматический шок, ранениях,  
травмах опорно-двигательной системы,  
головы, груди, живота.  
Первая помощь при политравме.**

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
1.	Шок — это реакция организма на тяжелую травму, при которой происходит:	1. Падение уровня артериального давления. 2. Учащение пульса. 3. Учащение дыхания. 4. Нарушение сознания. 5. Все перечисленное.	5 (1–4)
3.	Укажите состояния, при которых может развиваться шок.	1. Тяжелая скелетная травма. 2. Массивная кровопотеря. 3. Обширные ожоги. 4. Острое заболевание сердца. 5. Тяжелая аллергическая реакция.	1–5
4.	Укажите истинную причину развития травматического шока.	1. Боль. 2. Кровопотеря.	2
5.	Перечислите простейшие противошоковые мероприятия:	1. Наложить «холод» на область травмы. 2. Выполнить иммобилизацию. 3. Придать физиологически выгодного (удобного) положения пострадавшему. 4. Остановить наружное кровотечение. 5. Укрыть пострадавшего спасательным покрывалом.	1, 2, 3, 4, 6
7.	Пострадавшего с травматическим шоком укрывают:	1. В теплое время года. 2. Только в холодное время года. 3. Во всех случаях.	3

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
8.	Политравма — это:	1. Повреждение одного органа или одного сегмента конечности. 2. Собирательное понятие: повреждение двух и более различных областей тела, органов, сегментов конечностей, вызванных воздействием двух и более поражающих факторов.	2
9.	Укажите наиболее опасное кровотечение.	1. Венозное. 2. Капиллярное. 3. Артериальное.	3
10.	Видимое кровотечение и его признаки.	1. Частый, слабый пульс. 2. Бледная, прохладная, липкая кожа. 3. Жажда. 4. Нарастающая слабость и головокружение.	1–4
11.	Укажите места наложения жгута при сильном кровотечении.	1. Плечо. 2. Предплечье. 3. Бедро. 4. Голень.	1,3
12.	Укажите продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута в холодное время года.	1. Не более 1 часа. 2. Не более 2 часов.	1
13.	Укажите продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута в теплое время года.	1. Не более 1 часа. 2. Не более 2 часов.	1
14.	Под кровоостанавливающий жгут, при его наложении подкладывают:	1. Одежду. 2. Любую ткань. 3. Кровоостанавливающий жгут накладывается на голое тело.	1,2

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
15.	Кровоостанавливающий жгут на конечность для остановки сильного кровотечения накладывают:	1. Выше раны. 2. Ниже раны.	1
16.	Кровоостанавливающий жгут на конечность накладывают:	1. Для остановки сильного кровотечения. 2. Для остановки венозного кровотечения. 3. При травматической ампутации. 4. При длительном сдавлении конечности.	1,3,4
17.	При наложении жгута в записке указывают:	1. Время получения травмы. 2. Время наложения жгута. 3. Время снятия жгута.	2
18.	Укажите, какие подручные средства можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута.	1. Удлиненный кусок материи. 2. Части одежды. 3. Брючный ремень (3–4 см). 4. Мягкую толстую проволоку. 5. Толстый шнур. 6. Все перечисленное.	.
19.	Остановку артериального кровотечения начинают с выполнения приема:	1. Прижатие сосуда выше места ранения. 2. Максимальное сгибание конечности в суставе. 3. Наложение кровоостанавливающего жгута. 4. Наложение давящей повязки.	1
20.	Укажите способы остановки артериального кровотечения.	1. Прижатие сосуда выше места ранения. 2. Максимальное сгибание конечности в суставе. 3. Наложение кровоостанавливающего жгута. 4. Наложение давящей повязки.	1–4



Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
21.	Укажите способы остановки кровотечения, которые нельзя выполнять при открытом переломе.	1. Прижатие сосуда выше места ранения. 2. Максимальное сгибание конечности в суставе. 3. Наложение кровоостанавливающего жгута. 4. Наложение давящей повязки.	2,4
22.	Пострадавший откашливает пенную розовую мокроту:	1. При носовом кровотечении. 2. При повреждении легких. 3. При желудочном кровотечении.	2
23.	Укажите способы остановки венозного кровотечения.	1. Прижатие сосуда выше места ранения. 2. Максимальное сгибание конечности в суставе. 3. Наложение кровоостанавливающего жгута. 4. Наложение давящей повязки. 5. Прямое давление на рану.	4,5
24.	Остановку венозного кровотечения начинают с выполнения приема:	1. Прижатия сосуда выше места ранения. 2. Максимального сгибания конечности в суставе. 3. Наложения жгута. 4. Наложения давящей повязки. 5. Тугого бинтования.	4
25.	Выберите способ остановки капиллярного кровотечения.	1. Наложение давящей повязки. 2. Тугое бинтование. 3. Наложение кровоостанавливающего жгута	2
26.	Укажите варианты противошокового положения.	1. На спине, ноги приподняты на 30–45 см. 2. На спине, приподнят плечеголовный конец. 3. На боку, ноги приподняты на 30–45 см.	1,3

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
27.	Выберите вариант выполнения протившокового положения у пострадавшего с переломом бедра.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поднять неповрежденную ногу на высоту 30–45 см.</li> <li>2. На спине, ноги приподняты на 30–45 см.</li> </ol>	1
28.	Выберите правильный порядок первой помощи при носовом кровотечении. Указаний на травму нет.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Усадить пострадавшего, наклонить голову вперед; прижать ноздри; положить холод на область носа; провести переднюю тампонаду носовых ходов.</li> <li>2. Усадить пострадавшего; запрокинуть голову назад; прижать ноздри; положить холод на область носа; провести переднюю тампонаду носовых ходов.</li> </ol>	1
29.	Выберите правильный порядок первой помощи при носовом кровотечении, возникшем после травмы носа.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Усадить пострадавшего, наклонить голову вперед; прижать ноздри; положить холод на область носа; провести переднюю тампонаду носовых ходов.</li> <li>2. Усадить пострадавшего, наклонить голову вперед; положить холод на область носа; наложить пращевидную повязку.</li> </ol>	2
30.	Укажите признаки, по которым можно заподозрить внутреннее кровотечение.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Есть указание на полученную травму.</li> <li>2. Выраженная бледность кожи и слизистых оболочек.</li> <li>3. Пульс частый, плохо определяется на лучевой артерии.</li> <li>4. Спутанное сознание.</li> <li>5. Учащенное дыхание.</li> <li>6. Все перечисленное.</li> </ol>	6 (1–5)

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
31.	Ранения каких внутренних органов вызывают сильное кровотечение	1. Ранения полых органов. 2. Ранения паренхиматозных органов.	2
32.	Все случайные раны первично инфицированы.	1. Да. 2. Нет.	1
33.	В ране находится инородное тело, необходимо:	1. Удалить инородное тело и наложить повязку. 2. Зафиксировать инородное тело и наложить повязку.	2
34.	Укажите первоочередное мероприятие при ранении.	1. Остановка кровотечения. 2. Первичная обработка раны. 3. Наложение стерильной повязки. 4. Транспортировка в лечебное учреждение (скорую медицинскую помощь вызвать невозможно).	1
35.	Укажите простейшие приемы обезболивания при оказании первой помощи.	1. «Холод» на область травмы. 2. Иммобилизация. 3. Физиологически выгодное(удобное) положение. 4. Все перечисленное.	4 (1–3)
36.	Укажите последовательность мероприятий первой помощи пострадавшему с проникающим ранением живота. В ране находится нож.	1. Вызвать скорую медицинскую помощь; зафиксировать инородное тело и наложить повязку на рану; придать транспортное положение. 2. Аккуратно достать инородное тело; наложить повязку; придать транспортное положение; вызвать скорую медицинскую помощь.	1
38.	Оказание первой помощи пострадавшему с проникающим ранением грудной клетки начинают:	1. С остановки кровотечения. 2. С наложения окклюзионной повязки.	2

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
39.	У пострадавшего с закрытой травмой грудной клетки может развиться опасное осложнение.	1. Да. 2. Нет.	1
40.	Укажите причины острой дыхательной недостаточности, возникающей при травме груди:	1. Травма ребер. 2. Травма легкого. 3. Ушиб сердца.	1–3
41.	Укажите транспортное положение пострадавшего без сознания с травмой груди.	1. Полусидя. 2. Лежа на спине. 3. Лежа на поврежденном боку.	3
42.	Укажите места наложения працевидной повязки.	1. Область лба. 2. Область носа. 3. Область подбородка. 4. Область затылка. 5. Область локтя. 6. Область колена. 7. Область пятки. 8. Все перечисленное.	1,2, 3,4
43.	В каких случаях необходимо соблюдать меры профилактики заражения инфекциями, передающимися с кровью (ВИЧ-инфекция, гепатиты и др.).	1. Только при оказании первой помощи ВИЧ-инфицированным лицам. 2. При оказании помощи любому пострадавшему. 3. Только при оказании помощи асоциальным лицам.	2
44.	При оказании первой помощи необходимо работать в перчатках.	1. Да, в любом случае. 2. Да, если пострадавший является асоциальным.	1
45.	При оказании первой помощи на кожу спасающего случайно попала кровь пострадавшего.	1. Тщательно промыть загрязненные кровью участки кожи теплой водой с мылом.	3

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
	Укажите верную последовательность мер профилактики инфекций, передающихся с кровью (ВИЧ-инфекция, гепатиты и др.).	2. Двукратно вымыть с мылом под проточной водой загрязненные кровью участки кожи, затем обработать 70 % этиловым спиртом. 3. В течение 30 секунд обработать загрязненные кровью участки кожи 70 % этиловым спиртом; двукратно вымыть с мылом под проточной водой; повторно обработать 70 % этиловым спиртом.	
46.	При оказании первой помощи на поврежденный участок кожи спасающего случайно попала кровь пострадавшего. Укажите верную последовательность мер профилактики инфекций, передающихся с кровью (ВИЧ-инфекция, гепатиты и др.).	1. Обработать загрязненные кровью руки 70 % этиловым спиртом; выдавить кровь из раны; вымыть руки с мылом под проточной водой, повторно обработать руки 70 % этиловым спиртом; обработать рану 5 % спиртовым раствором йода; наложить стерильную повязку. 2. Вымыть руки с мылом под проточной водой; обработать кожу вокруг раны 5 % спиртовым раствором йода; наложить повязку.	1
47.	Укажите препараты, которые можно применить для обработки кожных покровов, загрязненных кровью.	1. 70 % этиловый спирт. 2. 1 % раствор бриллиантового зеленого. 3. 5 % спиртовой раствор йода. 4. Раствор хлоргексидина.	1,3,4
48.	При случайном попадании крови пострадавшего на слизистую оболочку полости рта спасающего необходимо:	1. Прополоскать рот водой. 2. Обработать 5 % спиртовым раствором йода. 3. Прополоскать рот 70 % раствором этилового спирта. 4. Прополоскать рот раствором хлоргексидина.	3,4

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
49.	Укажите признаки травмы позвоночника с повреждением спинного мозга.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Боль в области травмы.</li> <li>2. Снижение или отсутствие чувствительности в конечностях.</li> <li>3. Отсутствие движения (паралич) конечностей.</li> </ol>	1–3
50.	Укажите, в каких случаях пострадавшим в ДТП накладывается «шейный воротник» или «воротниковая шина», изготовленная из подручных материалов.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Травма или подозрение на травму шейного отдела позвоночника.</li> <li>2. Всем пострадавшим в ДТП.</li> </ol>	2
51.	Для обеспечения проходимости дыхательных путей у пострадавшего с травмой шейного отдела позвоночника используют:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стабильное боковое положение.</li> <li>2. Бережное запрокидывание головы.</li> </ol>	2
52.	Укажите признаки травмы таза.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Боль в нижних отделах живота.</li> <li>2. Боль в месте травмы усиливается при движении нижних конечностей.</li> <li>3. Пострадавший не может приподнять выпрямленную ногу со стороны повреждения.</li> <li>4. Боль усиливается при надавливании на кости таза.</li> <li>5. Все перечисленное.</li> </ol>	5 (1–4)
53.	Укажите, какие опасные состояния могут возникнуть при травме костей таза.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повреждение органов малого таза.</li> <li>2. Массивное внутреннее кровотечение.</li> <li>3. Развитие травматического шока.</li> </ol>	1–3

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
54.	Укажите основные признаки закрытых переломов.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Боль в области травмы.</li><li>2. Отек в области травмы.</li><li>3. Гематома в области травмы.</li><li>4. Неестественное положение конечности.</li><li>5. Деформация конечности.</li><li>6. Укорочение конечности.</li><li>7. Все перечисленное.</li></ol>	7 (1–6)
55.	Укажите признаки открытых переломов.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Наличие раны в области травмы.</li><li>2. Боль в области травмы.</li><li>3. Отек в области травмы.</li><li>4. Неестественное положение конечности.</li><li>5. Деформация конечности.</li><li>6. Кровотечение в месте травмы.</li><li>7. Укорочение конечности.</li><li>8. Наличие в ране костных отломков.</li><li>9. Все перечисленное.</li></ol>	9 (1–8)
56.	Укажите достоверный признак открытого перелома.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Наличие раны в области травмы.</li><li>2. Боль в области травмы.</li><li>3. Отек в области травмы.</li><li>4. Неестественное положение конечности.</li><li>5. Деформация конечности.</li><li>6. Кровотечение в месте травмы.</li><li>7. Наличие в ране костных отломков.</li><li>8. Все вышеперечисленное.</li></ol>	7
57.	Термин «иммобилизация» означает:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Придание удобного положения поврежденной части тела пострадавшего.</li><li>2. Создание неподвижности поврежденной части тела пострадавшего.</li></ol>	2

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
58.	При переломе плечевой кости проводится иммобилизация:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обоих плечевых суставов.</li> <li>2. Лучезапястного, локтевого и плечевого суставов.</li> <li>3. Лучезапястного и локтевого суставов.</li> </ol>	2
59.	При переломе бедренной кости проводится иммобилизация.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. По задней, наружной и внутренней поверхности конечности.</li> <li>2. Только по задней поверхности конечности.</li> <li>3. Только по наружной и внутренней поверхности конечности</li> </ol>	1
60.	Для иммобилизации поврежденных конечностей используют шины, изготовленные из подручных материалов:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доски.</li> <li>2. Картон.</li> <li>3. Металлические пруты.</li> <li>4. Лыжные палки.</li> <li>5. Лыжи.</li> <li>6. Поясной ремень.</li> <li>7. Шарфы, косынки.</li> </ol>	1,2,5
61.	Перечислите средства, которые можно применить для иммобилизации при переломе конечностей.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Палка.</li> <li>2. Доска.</li> <li>3. Картон.</li> <li>4. Части пластиковых бутылок.</li> <li>5. Все перечисленное.</li> </ol>	5 (1–4)
62.	Выберите первоочередное мероприятие первой помощи при открытом переломе с сильным кровотечением:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Прижать артерию выше раны.</li> <li>2. Наложить жгут.</li> <li>3. Наложить давящую повязку.</li> <li>4. Наложить повязку на рану.</li> <li>5. Выполнить иммобилизацию.</li> <li>6. Осмотреть пострадавшего.</li> </ol>	1
63.	Последовательность мероприятий первой помощи при открытом переломе с сильным кровотечением.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Остановить кровотечение, наложить повязку на рану, выполнить иммобилизацию.</li> <li>2. Наложить повязку на рану, выполнить иммобилизацию, остановить кровотечение.</li> </ol>	1



Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
64.	При травме ребер выполняется:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Наложение черепицеобразной фиксирующей лейкопластырной повязки на место перелома.</li><li>2. Наложение тугой повязки вокруг грудной клетки.</li></ol>	1
65.	Для травмы ребер характерны:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Боль при дыхании.</li><li>2. Вынужденное положение тела.</li><li>3. Локальная боль в месте перелома.</li><li>4. Крепитация (хруст) сломанных ребер при пальпации.</li><li>5. Все перечисленное.</li></ol>	5 (1–4)
66.	Выберите транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой. Пострадавший без сознания.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Лежа на спине, с возвышенным плечеголовным концом и надетым шейным воротником, изготовленным из подручных средств.</li><li>2. Стабильное боковое положение на неповрежденной стороне, с возвышенным плечеголовным концом и надетым шейным воротником.</li></ol>	2
67.	Выберите транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой. Пострадавший в сознании.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Лежа на спине, с возвышенным плечеголовным концом туловища и надетым импровизированным шейным воротником.</li><li>2. Стабильное боковое положение на неповрежденной стороне, с возвышенным плечеголовным концом и надетым шейным воротником, изготовленным из подручных средств.</li></ol>	1
68.	Укажите признаки, характерные для черепно-мозговой травмы.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Головная боль.</li><li>2. Головокружение.</li><li>3. Нарушение сознания.</li><li>4. Рвота.</li><li>5. Все перечисленное.</li></ol>	5 (1–4)

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
69.	При черепно-мозговой травме может наступить	1. Расстройство речи. 2. Расстройство слуха. 3. Параличи. 4. Расстройства зрения. 5. Судороги. 6. Все перечисленное.	6 (1–5)
70.	Укажите причины нарушения дыхания при черепно-мозговой травме.	1. Обструкция (закупорка) верхних дыхательных путей инородным телом. 2. Повреждение дыхательного центра. 3. Западение языка. 4. Судороги. 5. Все перечисленное.	(1–4) 5
71.	Тяжесть черепно-мозговой травмы оценивают, в первую очередь, по нарушению:	1. Сознания. 2. Дыхания.	1
72.	При ранении одного глаза, повязку накладывают на оба глаза для того, чтобы:	1. Предупредить инфицирование здорового глаза. 2. Создать покой поврежденному глазу, так как движение глаз синхронное.	2
73.	Укажите, в каком положении транспортируют пострадавшего с травмой грудной клетки. Пострадавший в сознании.	1. Лежа на спине. 2. В положении полусидя. 3. Лежа на животе. 4. На боку.	2
74.	Укажите, в каком положении транспортируют пострадавшего с травмой грудной клетки. Пострадавший без сознания.	1. Лежа на спине. 2. В положении полусидя. 3. Лежа на животе. 4. На боку.	4

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
75.	Оказание первой помощи пострадавшему с проникающим ранением грудной клетки начинают:	1. С остановки кровотечения. 2. С наложения окклюзионной повязки.	2
76.	Укажите угрожающие для жизни пострадавшего состояния, встречающиеся при травме груди.	1. Внутреннее кровотечение. 2. Скопление воздуха в плевральной полости. 3. Множественный перелом ребер. 4. Ушиб сердца. 5. Все выше перечисленное.	(1–4) 5
77.	Укажите, в каком положении транспортируют пострадавшего с ранением живота без признаков шока.	1. Сидя. 2. Лежа на спине, с приподнятой верхней частью туловища и согнутыми в коленях ногами. 3. Лежа на боку.	2
78.	При проникающим ранением живота с выпадением внутренних органов, необходимо:	1. Бережно вправить выпавшие органы и наложить повязку. 2. Не вправляя выпавшие органы, бережно наложить влажную стерильную повязку.	2
79.	Укажите последовательность мероприятий первой помощи пострадавшему с проникающим ранением живота. В ране находится инородное тело.	1. Вызвать скорую медицинскую помощь; зафиксировать инородное тело и наложить повязку на рану; придать транспортное положение. 2. Аккуратно достать инородное тело; наложить повязку; придать транспортное положение; вызвать скорую медицинскую помощь.	1
80.	При закрытой травме живота необходимо:	1. Положить «тепло» на живот. 2. Положить «холод» на живот. 3. Придать правильное транспортное положение.	2,3

Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
81.	Пострадавшего нельзя поить, если у него:	1. Подозрение на травму живота. 2. Сдавливание нижних конечностей. 3. Отсутствует сознание. 4. Обширные ожоги.	1,3
82.	Укажите, какое количество жидкости можно дать выпить пострадавшему с травмой живота.	1. Без ограничения. 2. Не более 250 мл в сутки. 3. Запрещается принимать любое количество жидкости.	3
83.	Перечислите простейшие приемы обезболивания.	1. Придание пострадавшему удобного положения. 2. Иммобилизация поврежденного участка тела. 3. «Холод» на область травмы.	1–3

**Тема 10. Первая помощь при термических,  
химических ожогах, ожоговом шоке.  
Первая помощь при отморожении, переохлаждении.  
Первая помощь при перегревании.**

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
1.	Отморожение — это:	1. Местное повреждение тканей в результате воздействия низких температур. 2. Общее патологическое воздействие низких температур на организм человека.	1
2.	Переохлаждение — это:	1. Местное повреждение тканей в результате воздействия низких температур. 2. Общее патологическое воздействие низких температур на организм человека.	2
3.	При общем переохлаждении у пострадавшего самостоятельно прекратилась мышечная дрожь. Этот признак является благоприятным.	1. Да. 2. Нет.	2
4.	Первая помощь при отморожении:	1. Перенести пострадавшего в помещение. 2. Поменять одежду на сухую, теплую. 3. Активное внешнее согревание. 4. Горячее, сладкое питье. 5. Наложить теплоизолирующую повязку. 6. Растереть обмороженные конечности. 7. Наложить мазевую повязку.	1–5

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
5.	При переохлаждении средней степени тяжести активное согревание пострадавшего допустимо.	1. Да, но только туловища. 2. Да, но только конечностей. 3. Да, и туловища и конечностей. 4. Активное согревание пострадавшего не допускается.	1
6.	Укажите главный принцип активного согревания при отморожении.	1. Быстрое внешнее согревание. 2. Постепенное внешнее согревание.	2
7.	Тяжесть отморожения можно определить:	1. Сразу после первичного осмотра пострадавшего. 2. Только после отогревания.	2
8.	Перечислите приемы первой помощи при легком переохлаждении.	1. Перенести пострадавшего в помещение. 2. Поменять одежду на сухую, теплую. 3. Активное внешнее согревание. 4. Горячее, сладкое питье. 5. Растереть обмороженные конечности.	1–4
9.	У пострадавшего с тяжелым переохлаждением во время транспортировки возможна остановка кровообращения.	1. Да. 2. Нет.	1
10.	Перечислите способы согревания пострадавшего при переохлаждении.	1. Укутывание пострадавшего одеялом. 2. Обкладывание пострадавшего грелками или емкостями с теплой водой в местах прохождения крупных сосудов. 3. Обогревание пострадавшего при помощи тепловентилятора. 4. Обогревание пострадавшего при помощи электрических грелок. 5. Горячий сладкий чай.	1–5

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
11.	При перегревании (тепловом ударе) необходимо:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Перенести пострадавшего в прохладное место.</li><li>2. Вызвать скорую медицинскую помощь.</li><li>3. Расстегнуть стесняющую одежду.</li><li>4. «Холод» на лоб, подмышечную и паховую область; обернуть влажной тканью.</li><li>5. Наблюдать за сознанием, дыханием, кровообращением.</li></ol>	1–5
12.	Укажите места наложения (аппликации) «холода» при тепловом ударе.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Боковая поверхность шеи.</li><li>2. Подмышечная область.</li><li>3. Паховая область.</li></ol>	1–3
13.	Аппликации (наложение) «холода» при тепловом ударе используют с целью:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Снижения температуры циркулирующей крови.</li><li>2. Местного охлаждения тканей.</li></ol>	1
14.	Перечислите признаки, по которым можно заподозрить ожог верхних дыхательных путей.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Копоть на лице и в мокроте пострадавшего.</li><li>2. Кашель, хриплый голос.</li><li>3. Ожоги лица и шеи.</li><li>4. Затрудненное, шумное дыхание.</li><li>5. Удушье.</li></ol>	1–5
15.	При ожоге верхних дыхательных путей состояние пострадавшего оценивается как:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Легкой степени тяжести.</li><li>2. Всегда тяжелое.</li></ol>	2
16.	Ожоги верхних дыхательных путей могут привести к остановке дыхания.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Да.</li><li>2. Таких осложнений ожогов верхних дыхательных путей не бывает.</li></ol>	1
17.	При ожоге верхних дыхательных путей необходимо:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Вынести пострадавшего из очага возгорания.</li><li>2. Придать положение полусидя.</li></ol>	1–6

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
		3. Наложить стерильные влажные повязки на обожженные поверхности. 4. Быть готовым к проведению искусственного дыхания. 5. Срочно транспортировать в лечебное учреждение с сопровождающим.	
18.	У пострадавшего с ожогом верхних дыхательных путей отсутствует сознание. Укажите, в каком положении транспортируют пострадавшего.	1. Лежа на спине с приподнятым плечеголовным концом туловища. 2. Лежа на спине. 3. В стабильном боковом положении с приподнятым плечеголовным концом туловища.	3
19.	Выберите транспортное положение пострадавшего с ожогом верхних дыхательных путей. Пострадавший в сознании.	1. Положение полусидя. 2. Стабильное боковое положение с возвышенным плечеголовным концом туловища.	1
20.	Укажите транспортное положение пострадавшего с ожогом верхних дыхательных путей. Пострадавший без сознания.	1. Положение полусидя. 2. Стабильное боковое положение с возвышенным плечеголовным концом туловища.	2
21.	Пострадавшие с ожогом верхних дыхательных путей обязательно транспортируются в лечебное учреждение.	1. Всегда. 2. Если пострадавший чувствует себя хорошо, его можно оставить дома.	1
22.	Выберите соответствие. Последовательность оказания первой помощи при: А. Глубоких ожогах. В. Поверхностных ожогах.	1. Охлаждение раны, наложение повязки. 2. Наложение стерильной повязки, охлаждение раны.	А-2 В-1



Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
23.	Охлаждение при ожогах проводят:	1. Не менее 15 минут. 2. До приезда бригады скорой медицинской помощи. 3. До стихания боли в области ожоговой раны.	1,2,3
24.	Пострадавшего в сознании с ожоговой травмой необходимо напоить преимущественно	1. Обычной водой. 2. Подсоленной водой.	2
25.	При ожогах химическим веществом необходимо:	1. Провести реакцию нейтрализации. 2. Промыть пораженную поверхность проточной водой не менее 15 минут.	2
26.	Какое химическое вещество вызывает наиболее глубокие повреждения тканей.	1. Кислота. 2. Щелочь.	2
27.	Перечислите манипуляции, которые нельзя проводить пострадавшим с термическими ожогами.	1. Прикладывать к ожоговой поверхности мази, бальзамы, масло. 2. Обрабатывать ожоговую поверхность йодом, спиртом. 3. Прокалывать, надрезать, удалять пузыри. 4. Удалять отслоившуюся кожу. 5. Удалять из раны остатки сгоревшей одежды. 6. Охлаждать водой места глубоких ожогов. 7. Накладывать стерильную повязку на место ожоговой раны. 8. Накладывать чистую повязку на место ожоговой раны.	1–6

Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
28.	Определите, кому из пострадавших помощь необходимо оказать в первую очередь: пострадавшему с ожогом лица и верхних дыхательных путей; пострадавшему с глубокими ожогами голени.	1. Пострадавшему с ожогом лица и верхних дыхательных путей. 2. Пострадавшему с глубокими ожогами голени.	1
29.	Определите, кому из пострадавших помощь необходимо оказать в первую очередь: пострадавшему с ожогом лица и верхних дыхательных путей; пострадавшему ребенку с глубокими ожогами голени.	1. Пострадавшему с ожогом лица и верхних дыхательных путей. 2. Пострадавшему ребенку с глубокими ожогами голени.	2

## Тема 11. Первая помощь при острых отравлениях

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
1.	Перечислите пути попадания отравляющих веществ в организм человека.	1. Через неповрежденные кожные покровы. 2. Через поврежденные кожные покровы. 3. Через желудочно-кишечный тракт. 4. Через слизистые глаз. 5. Через дыхательные пути.	1–5
2.	У пострадавшего с острым отравлением необходимо выяснить:	1. Обстоятельства отравления. 2. Примерное время отравления. 3. Возможную дозу отравляющего вещества.	1–3
3.	При выявлении пострадавшего с явлениями острого отравления необходимо собрать вещественные доказательства отравления: упаковки из-под лекарств, шприцы. Доставить их вместе с пострадавшим в больницу или передать бригаде скорой медицинской помощи.	1. Да, обязательно. 2. В этом нет необходимости.	1
4.	Перечислите общие принципы первой помощи при острых отравлениях.	1. Немедленный вызов скорой медицинской помощи. 2. Предупреждение дальнейшего попадания токсических веществ в организм. 3. Выведение токсического вещества из организма. 4. Восстановление и поддержание дыхания и кровообращения.	1–4

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
5.	Установите соответствие. Для предупреждения дальнейшего попадания токсичного вещества в организм необходимо: 1. При отравлениях через дыхательные пути: 2. При отравлениях через рот: 3. При отравлениях через неповрежденную кожу:	А. Придать пострадавшему стабильное боковое положение на левом боку. Б. Вынести пострадавшего из опасной зоны. В. Промыть кожные покровы пострадавшего водой.	1-Б 2-А 3-В
6.	Укажите вещества, при отравлении которыми у пострадавшего может наступить слепота.	1. Аммиак. 2. Угарный газ. 3. Этиловый спирт. 4. Метиловый спирт.	1,4
8.	Этанол — это:	1. Алкогольный напиток, содержащий более 12 % этилового спирта. 2. Химическое вещество, содержащее технический спирт.	1
9.	Этанолсодержащая жидкость — это:	1. Алкогольный напиток, содержащий более 12 % этилового спирта. 2. Химическое вещество, содержащее технический спирт.	2
10.	Перечислите этанолсодержащие жидкости.	1. Алкогольный напиток, содержащий более 12 % этилового спирта. 2. Денатурат. 3. Гидролизный спирт. 4. Политура. 5. Клей БФ.	2–6
11.	Перечислите признаки отравления этанолом.	1. Отсутствие сознания. 2. Запах алкоголя в выдыхаемом воздухе. 3. Кожные покровы бледные, синюшные.	1–8

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
		4. Учащенный пульс. 5. Редкое дыхание. 6. Повышенное слюноотделение. 7. Непроизвольное выделение кала и мочи. 8. Сужение зрачков.	
12.	Перечислите признаки отравления этанолсодержащими жидкостями.	1. Нарушение сознания. 2. Запах ацетона, парфюмерной жидкости в выдыхаемом воздухе. 3. Тошнота, рвота, боли в животе. 4. Кожные покровы бледные, синюшные. 5. Учащенный пульс.	1–5
13.	Перечислите мероприятия первой помощи при отравлении этанолом. Пострадавший без сознания.	1. Вызвать скорую медицинскую помощь. 2. Придать пострадавшему стабильное боковое положение на левом боку. 3. Очистить полость рта от рвотных масс. 4. Постоянно контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение). 5. Быть готовым к проведению реанимационных мероприятий.	1–5
14	Перечислите мероприятия первой помощи при отравлении этанолсодержащими жидкостями. Пострадавший в сознании.	1. Вызвать скорую медицинскую помощь. 2. Промыть желудок «ресторанным способом». 3. Придать пострадавшему стабильное боковое положение на левом боку. 4. Очистить полость рта от рвотных масс.	1, 2, 5, 6

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
		5. Постоянно контролировать сознание, дыхание, кровообращение у пострадавшего. 6. Быть готовым к проведению искусственной вентиляции легких при остановке дыхания.	
15.	Укажите признаки передозировки наркотическими веществами (опиатами).	1. Отсутствие сознания. 2. Кожные покровы синюшные, наличие следов вколов. 3. Дыхание редкое или отсутствует. 4. Пульс сначала учащенный, затем редкий. 5. Зрачки резко сужены («точечные»), на свет не реагируют.	1–5
16.	Перечислите мероприятия первой помощи при передозировке наркотическими веществами.	1. Вызвать скорую медицинскую помощь. 2. Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей. 3. При отсутствии самостоятельного дыхания провести искусственную вентиляцию легких. 4. При восстановлении дыхания придать стабильное боковое положение. 5. Постоянно контролировать дыхание и кровообращение у пострадавшего. 6. Быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации.	1–6
17.	Передозировка наркотическими веществами (опиатами) в первую очередь вызывает:	1. Расстройство дыхания. 2. Нарушение сознания. 3. Отсутствие пульса на лучевой артерии.	1

Продолжение табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
18.	Укажите вещество, при отравлении которым кожные покровы пострадавшего становятся розовыми.	1. Метиловый спирт. 2. Снотворные вещества. 3. Угарный газ. 4. Хлор. 5. Наркотические вещества.	3
19.	Первая помощь при отравлении угарным газом заключается в следующем:	1. Вынести на свежий воздух. 2. Вызвать скорую медицинскую помощь. 3. Уложить пострадавшего в стабильное боковое положение. 4. Контролировать состояние. 5. Быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации.	1–5
20.	Первая помощь при отравлении парами бензина заключается в следующем:	1. Удалить пострадавшего из опасного помещения. 2. Вызвать скорую медицинскую помощь. 3. Пострадавшего без сознания уложить в стабильное боковое положение. 4. Контролировать состояние. 5. Быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации.	1–5
21.	Первая помощь при отравлении бензином через рот заключается в следующем:	1. Дать выпить вазелиновое масло — 200 мл. 2. Дать выпить активированный уголь. 3. Вызвать рвоту. 4. Контролировать состояние пострадавшего.	1,2,4
22.	Укажите условие проведения сердечно-легочной реанимации при отравлении химическими жидкостями.	1. Обязательное использование средств индивидуальной защиты органов дыхания. 2. Защита органов дыхания не требуется.	1

Окончание табл.

№	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
23.	Первая помощь при отравлении метиловым спиртом заключается в следующем.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Вызвать скорую медицинскую помощь.</li><li>2. Дать 100–150 мл 5% раствора соды.</li><li>3. Вызвать рвоту.</li><li>4. Дать 100 мл 40 % этилового спирта.</li></ol>	



**Тема 12. Первая помощь при неотложных состояниях,  
вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания,  
дыхания, кровообращения, аллергические реакции,  
судорожный синдром)**

№.	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
1.	Укажите возможные проявления острых аллергических реакций.	1. Насморк, слезотечение. 2. Кашель. 3. Боли в области живота. 4. Удушье. 5. Высыпания на коже, кожный зуд 6. Отечность лица 7. Потеря сознания.	1–7
2.	Перечислите мероприятия первой помощи при тяжелых аллергических реакциях. Пострадавший в сознании.	1. Вызвать скорую медицинскую помощь. 2. Прекратить контакт с аллергеном (источником аллергии) 3. Придать положение сидя или полусидя. 4. Обеспечить физический покой. 5. Расстегнуть стесняющую одежду. 6. Постоянно контролировать сознание, дыхание, пульс пострадавшего. 7. Быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации.	1–7
3.	Укажите возможные реакции организма пострадавшего на укусы ядовитых насекомых.	1. Боль в области укуса. 2. Покраснение и отек в области укуса. 3. Судороги. 4. Потеря сознания. 5. Рвота.	1–5
4.	Перечислите мероприятия первой помощи при укусах ядовитых насекомых.	1. Вызвать скорую медицинскую помощь. 2. Удалить жало. 3. Наложить холод на место укуса.	1–6

Продолжение табл.

№.	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
		4. При отсутствии сознания — уложить пострадавшего в стабильное боковое положение. 5. Постоянно контролировать сознание дыхание, пульс. 6. Быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации.	
5.	Первая помощь при судорожном припадке включает:	1. Вызов скорой медицинской помощи. 2. Предупреждение травмы головы. 3. Стабильное боковое положение больного после приступа. 4. Постоянно контролировать дыхание, пульс пострадавшего. 5. Быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации.	1–5
6.	Перечислите признаки низкого содержания сахара в крови (гипогликемическое состояние).	1. Возбуждение, переходящее в заторможенность. 2. Чувство голода, дрожь. 3. Влажные кожные покровы. 4. В тяжелых случаях — судороги, потеря сознания.	1–4
7.	При гипогликемическом состоянии необходимо:	1. Вызвать скорую медицинскую помощь. 2. При наличии сознания напоить сладким напитком, накормить. 3. При отсутствии сознания уложить больного в стабильное боковое положение.	1–3
8.	Укажите причины, приводящие к острой дыхательной недостаточности.	1. Отравления. 2. Травмы грудной клетки. 3. Заболевания легких (пневмония).	1–5

Продолжение табл.

№.	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От-вет
		4. Нарушение проходимости верхних дыхательных путей (инородное тело, рвотные массы). 5. Приступ удушья (бронхиальной астмы).	
9.	При острой дыхательной недостаточности (остро возникшее удушье) необходимо:	1. Вызвать скорую медицинскую помощь. 2. Придать пострадавшему положение полусидя, с опущенными вниз ногами. 3. Обеспечить приток свежего воздуха, освободить от стесняющей одежды. 4. Постоянно контролировать у пострадавшего дыхание, пульс. 5. Быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации.	1–5
10.	Комфортное положение для пострадавшего с выраженной одышкой:	1. Полусидя. 2. Лежа с приподнятыми ногами.	1
11.	Выберите, какие боли характерны для острого сердечного приступа.	1. Давящие боли за грудиной, отдающие в левую руку и под левую лопатку. 2. Колющие боли в левой половине грудной клетки. 3. Боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся на вдохе.	1
12.	Дайте характеристику боли во время острого сердечного приступа.	1. Давящая, сжимающая, жгучая боль за грудиной. 2. Боль отдает в левую руку, под левую лопатку. 3. Боль возникает уже при незначительной физической нагрузке или в покое.	1–3

Окончание табл.

№.	Вопрос	Выберите один или несколько правильных ответов	От- вет
13.	Давящие боли за грудиной при остром сердечном приступе обычно сопровождаются следующими проявлениями:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Чувство нехватки воздуха, удушье.</li> <li>2. Вынужденное положение пострадавшего.</li> <li>3. Бледные и влажные кожные покровы.</li> </ol>	1–3
14.	Мероприятия первой помощи при остром сердечном приступе:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вызов скорой медицинской помощи.</li> <li>2. Придание удобного (комфортного) положения.</li> </ol>	1,2
15.	Обморок, это:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кратковременная потеря сознания.</li> <li>2. Длительная потеря сознания более 3–5 минут.</li> </ol>	1
16.	Укажите причины, приводящие к обмороку.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пребывание в душном помещении.</li> <li>2. Психоэмоциональное напряжение.</li> <li>3. Черепно-мозговая травма.</li> <li>4. Отравление медикаментозными средствами.</li> <li>5. Переутомление.</li> </ol>	1,2,5
17.	Укажите причины, приводящие к длительной потере сознания.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пребывание в душном помещении.</li> <li>2. Психоэмоциональное напряжение.</li> <li>2. Черепно-мозговая травма.</li> <li>3. Отравление медикаментозными средствами.</li> <li>4. Тяжелые заболевания сердечно-сосудистой и нервной системы.</li> <li>5. Переутомление.</li> </ol>	3,4,5
18.	Первая помощь при длительной потере сознания:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вызвать скорую медицинскую помощь.</li> <li>2. Уложить в стабильное боковое положение.</li> <li>3. Приподнять верхнюю половину туловища.</li> <li>4. Следить за дыханием, пульсом.</li> <li>5. Быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации.</li> </ol>	1–3

# КОНТРОЛЬНЫЕ ЛИСТЫ

## Контрольный лист-10

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Количество неправильных ответов \_\_\_\_\_

Количество баллов \_\_\_\_\_

Коэффициент успешности \_\_\_\_\_

Подпись экзаменатора \_\_\_\_\_

**Контрольный лист-20**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Количество неправильных ответов \_\_\_\_\_

Количество баллов \_\_\_\_\_

Коэффициент успешности \_\_\_\_\_

Подпись экзаменатора \_\_\_\_\_

*Учебное пособие для водителей*

## **СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

Под редакцией **В.Г. Авдеевой**

Коллектив разработчиков:

к.м.н., заместитель директора ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК», руководитель образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф»

**Авдеева В.Г.**

врач-методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» **Ашаев С.Г.**

д.м.н., главный детский ортопедо-травматолог Министерства здравоохранения Пермского края, заведующий детским ортопедо-травматологическим отделением медико-санитарной части № 9 им. М.А. Тверье **Белокрылов Н.М.**

начальник лаборатории психофизиологического обеспечения ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» **Белорусова Г.И.**

врач-методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» **Запьянцева М.Н.**

врач-методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» **Козлов О.П.**

д.м.н., профессор, зав. кафедрой анестезиологии-реаниматологии ГОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия Росздрова», главный анестезиолог Министерства здравоохранения Пермского края **Кон Е.М.**

к.ист.н., зав. кафедрой воспитания и дополнительного образования ГОУ ДПО «Пермский региональный институт повышения квалификации работников образования» **Копысова Э.С.**

медицинский психолог лаборатории психофизиологического обеспечения ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» **Мазейна Е.Г.**

старший методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» **Петий Т.Г.**

ведущий специалист, врач-методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК»

**Субботин Л.И.**

методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» **Титова Е.М.**

врач-методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГУЗ «Пермский краевой ТЦМК» **Чурашова В.В.**

Ответственные за выпуск: *В.Г. Авдеева, О.В. Федоткин*  
Редактор *В.Г. Авдеева*  
Технический редактор *Е.М. Тутова*  
Компьютерный набор и верстка: *Т.М. Мосолова*

Подписано в печать 15.10.2009. Формат 70×90<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная.  
Печ. л. 5,5. Тираж 1000 экз. Заказ № 309.

ООО «Институт проблем управления здравоохранением».  
129347, Москва, ул. Холмогорская, 2,  
тел.: (495) 921-39-07, факс: (499) 246-39-47,  
e-mail: info@ipuzdrav.ru, http://www.ipuzdrav.ru.

Отпечатано в ООО «Центр полиграфических услуг „Радуга“».  
115280, г. Москва, ул. Автозаводская, д. 25.

ISBN 978-5-91863-031-0



9 785918 630310 >



# СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

---

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ ВОДИТЕЛЕЙ

---



Москва  
Институт проблем управления  
здоровоохранением  
2009