


**ОМСКИЙ ИНСТИТУТ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА – ФИЛИАЛ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА»**

УТВЕРЖДАЮ:
Заместитель директора СПО


А.С.Никишкин
«25»июня2018 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
профессионального модуля**

ПМ.02 «Обеспечение безопасности плавания»

МДК 02.01 «Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная безопасность».

Раздел 7

***Программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности технического профиля***

26.02.05 «Эксплуатация судовых энергетических установок»

Омск 2018

Организация-разработчик: Омский институт водного транспорта
(филиал) ФГБОУ ВО «СГУВТ», структурное подразделение СПО
Омское командное речное училище имени капитана Евдокимова В.И.

Разработчики:

Киселев М.П., преподаватель специальных дисциплин
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность,

Ступичева Е.В., преподаватель специальных дисциплин
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность,

Рекомендовано Цикловой методической комиссией
«Судомеханических и гидротехнических дисциплин»

Протокол № 9 от « 22 » мая 20 18 г.

Председатель  /Г.В.Борисенко/

Рассмотрено на Методическом совете:

Протокол № 4 от « 30 » мая 20 18 г.

Утверждаю « 31 » мая 20 18 г.

Начальник УМО  /Е.В.Жердева/

**ОМСКИЙ ИНСТИТУТ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА – ФИЛИАЛ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА»**

**КОМПЛЕКТ
КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ**

**профессионального модуля ПМ-02 «Обеспечение безопасности плавания»
МДК 02.01 «Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная
безопасность». Раздел 7
для специальности: 26.02.05 «Эксплуатация судовых энергетических
установок»**

Омск 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
Пояснительная записка	3
1. Паспорт контрольно-измерительных материалов.....	3
2. Требования к уровню освоения дисциплины.....	6
3. Описание правил оформления результатов оценивания.....	7
4. Материалы текущего и промежуточного контроля.....	8
4.1 Контрольно-измерительные материалы для контрольных срезов....	8
4.2 Контрольно-измерительные материалы для дифференцированного зачета.....	23
4.3 Контрольно-измерительные материалы для промежуточного контроля (тесты)	29
5. Эталоны ответов.....	39

Пояснительная записка

Промежуточная аттестация по данному междисциплинарному курсу представлена в форме дифференцированного зачета и форме экзамена. Призвана оценить степень подготовленности курсанта к использованию знаний и умений по междисциплинарному курсу МДК.02.01 Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная безопасность.

Условием допуска к дифференцированному зачету и экзамену является положительная аттестация по дисциплине, выполнение и защита самостоятельных и практических работ.

При оценке ответа используется традиционная форма оценивания по пятибалльной шкале каждого вопроса и выставляется среднее значение в итоге за экзамен.

I. Паспорт контрольно-измерительных материалов

Таблица 1

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки
Умения:		
У1. Действовать при различных авариях.	Организовывать мероприятия по обеспечению безопасности при различных видах аварий.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
У2. Применять средства и системы пожаротушения.	Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна при организации учебных пожарных тревог, для предупреждения возникновения пожара и при тушении пожара.	Демонстрировать понимание организации проведения учебных тревог, предупреждения пожара и при тушении пожара.
У3. Применять средства по борьбе с водой. Применять средства по борьбе за живучесть судна.	Организовывать действия экипажа после обнаружения нарушения водонепроницаемости судна.	Демонстрировать действия аварийной партии по обследованию района затопления.

У4. Пользоваться средствами подачи сигналов аварийно-предупредительной сигнализации в случае происшествия или угрозы происшествия.	Организовывать действия экипажа при различных видах тревог.	Демонстрировать практические навыки и умения в борьбе с поступающей забортной водой.
У5. Производить спуск и подъем спасательных и дежурных шлюпок, спасательных плотов; управлять коллективными спасательными средствами; устранять последствия различных аварий.	Организовывать руководство людьми и управление спасательной шлюпкой и плотом после оставления судна.	Демонстрировать методы запуска и эксплуатации двигателя спасательной шлюпки. Демонстрировать практические навыки и умения при использовании спасательных средств. Демонстрировать понимание организации действий подчиненных при оставлении судна.
У6. Обеспечивать защищенность судна от актов незаконного вмешательства; предотвращать неразрешенный доступ на судно.	Организовывать мероприятия по охране судна.	Демонстрировать понимание организации по обеспечению транспортной безопасности.
У7. Оказывать первую медицинскую помощь, в том числе под руководством квалифицированных специалистов с применением средств связи.	Организовывать экипаж судна по оказанию первой медицинской помощи пострадавшим.	Демонстрировать практические навыки и умения при оказании медицинской помощи пострадавшим.
Знания:		
31. Нормативно-правовые документы в области безопасности плавания и обеспечения транспортной безопасности	Знать перечень документации и оборудования на ГКП для руководства борьбой за живучесть судна.	Демонстрировать знания основных нормативно-правовых документов в области безопасности плавания и основные определения живучести судна.
32. Расписание по тревогам, виды и сигналы тревог; организацию проведения тревог; порядок действий при авариях	Организовывать борьбу экипажа за живучесть судна согласно расписанию Организовать действие экипажа в соответствии с Уставом службы на судах.	Демонстрировать знание судовых тревог, порядок объявления судовых тревог и их дублирование голосом по трансляции с указанием вида тревог.
33. Мероприятия по обеспечению противопожарной безопасности на судне; виды и химическую природу пожара; виды средств и системы	Организовать контроль за соблюдением требований пожарной безопасности на судах и пунктах отстоя	Продемонстрировать знания основ противопожарной профилактики и борьбы с пожарами, противопожарный режим на судах в период навигации.

пожаротушения на судне; особенности тушения пожаров в различных судовых помещениях; виды средств индивидуальной защиты	флота. Уметь составить оперативный план по борьбе с пожаром.	Проведение учебных тревог. Основное назначение оперативного плана по борьбе с пожарами.
34. Комплекс мер по предотвращению загрязнения окружающей среды.	Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна по предупреждению и предотвращению загрязнения водной среды.	Демонстрировать понимание организации действий подчиненных членов экипажа по предупреждению и предотвращению загрязнения водной среды.

В результате освоения учебной дисциплины *МДК.02.01 Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная безопасность*, обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС по специальности СПО 26.02.05 «Эксплуатация судовых энергетических установок» следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональную компетенцию, и общими компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Организовывать мероприятия по обеспечению транспортной безопасности
ПК 2.2.	Применять средства по борьбе за живучесть судна
ПК 2.3.	Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна при организации учебных пожарных тревог, предупреждении возникновения пожара и при тушении пожара
ПК 2.4.	Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна при авариях
ПК 2.5.	Оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим
ПК 2.6.	Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна при оставлении судна, использовании спасательных шлюпок, спасательных плотов и иных спасательных средств
ПК 2.7.	Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна по предупреждению и предотвращению загрязнения водной среды
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Владеть письменной и устной коммуникацией на государственном и иностранном (английском) языке

II. Требования к уровню освоения дисциплины

Изучив дисциплину, курсант должен:

уметь:

- действовать при различных авариях;
- применять средства и системы пожаротушения;
- применять средства по борьбе с водой;
- пользоваться средствами подачи аварийно-предупредительной сигнализации в случае происшествия или угрозы происшествия;
- применять меры защиты и безопасности пассажиров и экипажа в аварийных ситуациях;
- производить спуск и подъем спасательных и дежурных шлюпок, спасательных плотов;
- управлять коллективными спасательными средствами;
- устранять последствия различных аварий;
- обеспечивать защищенность судна от актов незаконного вмешательства;
- предотвращать неразрешенный доступ на судно;
- оказывать первую медицинскую помощь, в том числе под руководством квалифицированных специалистов с применением средств связи.

знать:

- нормативно-правовые документы в области безопасности плавания и обеспечения транспортной безопасности;
- расписание по тревогам и сигналы тревог;

- организацию проведения тревог;
- порядок действий при авариях;
- мероприятия по обеспечению противопожарной безопасности на судне;
- виды и химическую природу пожара;
- виды средств и системы пожаротушения на судне;
- особенности тушения пожаров в различных судовых помещениях;
- виды средств индивидуальной защиты;
- мероприятия по обеспечению непотопляемости судна;
- методы восстановления остойчивости и спрямления аварийного судна;
- виды и способы подачи сигналов бедствия;
- способы выживания на воде;
- виды коллективных и индивидуальных спасательных средств и их снабжения;
- устройства спуска и подъёма спасательных средств;
- порядок действий при поиске и спасании;
- порядок действий при оказании первой медицинской помощи;
- мероприятия по обеспечению транспортной безопасности;
- комплекс мер по предотвращению загрязнения окружающей среды.

иметь практический опыт:

- действий по тревогам;
- борьбы за живучесть судна;
- организации и выполнения указаний при оставлении судна;
- использования коллективных и индивидуальных спасательных средств;
- использования средств индивидуальной защиты;
- действий при оказании первой медицинской помощи.

III. Критерии оценки умений знаний

Успеваемость курсантов определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Итоговая оценка складывается в результате оценивания теоретических знаний и практических навыков обучающегося.

При оценке устных ответов обучающихся, используются следующие критерии: Оценка **«отлично»** ставится, если обучающийся полно, логично, осознанно излагает материал, выделяет главное, аргументирует свою точку зрения на ту или иную проблему, имеет системные полные знания и умения по составленному вопросу. Содержание вопроса обучающийся излагает связно, в краткой форме, раскрывает последовательно суть изученного материала, демонстрируя прочность и прикладную направленность полученных знаний и умений, не допускает терминологических ошибок и фактических неточностей. Оценка **«хорошо»** ставится, если обучающийся знает материал, строит ответ четко, логично, устанавливает причинно-следственные связи в рамках дисциплины, но допускает незначительные неточности в изложении материала и

при демонстрации аналитических и проектировочных умений. В ответе отсутствуют незначительные элементы содержания или присутствуют все необходимые элементы содержания, но допущены некоторые ошибки, иногда нарушалась последовательность изложения.

Оценка «удовлетворительно»

ставится, если обучающийся ориентируется в основных понятиях, строит ответ на репродуктивном уровне, но при этом допускает неточности и ошибки в изложении материала, нуждается в наводящих вопросах, не может привести примеры, допускает ошибки методического характера при анализе дидактического материала и проектировании различных видов деятельности.

Оценка «неудовлетворительно»

ставится, если обучающийся не ориентируется в основных понятиях, демонстрирует поверхностные знания, если в ходе ответа отсутствует самостоятельность в изложении материала либо звучит отказ дать ответ, допускает грубые ошибки при выполнении заданий аналитического и проектировочного характера

Условием положительной аттестации по дисциплине является положительная оценка освоения всех умений и знаний по всем контролируемым показателям.

Контрольный срез (4 курс – 5 семестр)

Вариант 1

1. Химический ожог-это:

- а) поражение угарным газом;
- б) поражение кислотой;
- в) поражение огнем;

2. Гиперемия и отек кожи с образованием пузырей, наполненных прозрачной жидкостью- это ожог.....степени

- а) четвертой;
- б) первой;
- в) второй;

3. При небольшом ожоге (покраснение кожи) необходимо:

- а) смазать место ожога спиртом;
- б) смазать место ожога сметаной;
- в) поместить обожженное место под струю холодной воды;

4. При ожогах щелочью их нейтрализуют:

- а) водой;
- б) спиртом;
- в) 1% раствором уксусной кислоты;

5. Чаще всего отморожения возникают:

- а) в холодное зимнее время при температуре окружающей среды ниже $-10 \dots -20$ °С;
- б) осенью при температуре $0 \dots -4$ °С
- в) весной при температуре $+5 \dots +10$ °С

6. При обморожении пальцев, ушных раковин или других частей тела запрещено:

- а) согревать эти места, прикрыв их руками в сухих тёплых перчатках;
- б) согревать руки, спрятав их в подмышках;
- в) растирать обмороженные участки кожи снегом;

7. Техника поведения в холодной воде:

- а) полная неподвижность, так как при этом уменьшается расход энергии человеком, а срок выживания увеличивается;
- б) активно двигать руками;
- в) активно двигать ногами;

8. При переохлаждении необходимо:

- а) напоить пострадавшего спиртом;
- б) поместить пострадавшего в ванну с горячей водой ($40-42$ °С);
- в) измерить пострадавшему температуру;

9) При тяжелых состояниях организма, возникших в результате ожогов, переломов, кровотечений может наступить:

- а) гиперемия;
- б) гипотермия;
- в) травматический шок;

10. Кратковременная потеря сознания вследствие нарушения циркуляции крови в сосудах головного мозга-это:

- а) ступор;
- б) головная боль;
- в) обморок;

11. Почему нельзя долго находиться на солнце?

- а) происходит сужение кровеносных сосудов;
- б) образуется избыток витамина;
- в) может произойти тепловой удар;

12. При ранении кровь течет пульсирующей струей-это.....кровотечение

- а) капиллярное;
- б) артериальное;
- в) венозное;

13. Венозное кровотечение останавливают:

- а) наложением жгута;
- б) наложение тугий давящей повязки;
- в) наложением закрутки;

14. При иммобилизации фиксируют

- а) повреждённый сустав;
- б) повреждённый и соседние суставы;
- в) все суставы;

15. Признаки открытого перелома:

- а) боль, припухлость;
- б) рана, видна костная ткань, нарушение двигательной функции поврежденного органа;
- в) кровотечение;

16. Поздние признаки смерти:

- а) окоченение тела;
- б) отсутствие дыхания;
- в) отсутствие сердцебиения;

17. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

- а) отсутствие экскурсий грудной клетки;
- б) зрачки широкие;
- в) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков;

18. Проверить наличие у пострадавшего кровообращения можно, прощупывая пульс на

- а) сонной артерии;
- б) плечевой артерии;
- в) бедренной артерии;

19. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца

- а) перелом ребер;
- б) повреждение трахеи;
- в) перелом позвоночника;

20. Транспортную шину накладывают при:

- а) переломах;
- б) кровотечении;
- в) ранении.

Вариант 2

1. Термический ожог это:

- а) поражение тканей кислотами;
- б) поражение тканей воздействием высоких температур;
- в) поражение тканей щелочью;

2. Эпидермис отсутствует, ткани отечны, покрыты тонким струпом-это.....

степень ожога:

- а) третья;
- б) первая;
- в) четвертая;

3. Химический ожог-это:

- а) поражение угарным газом;
- б) поражение кислотой;
- в) поражение огнем;

4. Ожоги кислотами нейтрализуют с помощью:

- а) водой;
- б) спиртом;
- в) 2% раствором пищевой соды;

5. Отморожению чаще всего подвергаются:

- а) пальцы ног и рук, нос, ушные раковины;
- б) голова;
- в) колени;

6. Как одеваться во время морозов, чтобы избежать отморожений?

- а) необходимо одеваться таким образом, чтобы слои одежды не плотно прилегали друг к другу и оставляли между собой прослойки воздуха, которые отлично удерживают тепло;
- б) необходимо одеваться таким образом, чтобы слои одежды плотно прилегали друг к другу, не оставляя прослойку воздуха;
- в) необходимо одеваться, так чтобы было удобно двигаться;

7. Если в холодной воде оказалось много людей, то следует:

- а) отплыть как можно дальше друг от друга;
- б) разбиться на группы по три человека и как можно теснее прижаться друг к другу;
- в) плыть;

8. Достав пострадавшего из воды необходимо:

- а) выяснить его личность;
- б) собрать анамнез;

в) поместить в теплое помещение, снять с него мокрую одежду. согреть;

9. Остро развивающаяся реакция в ответ на какое-либо повреждение организма называется:

- а) шок;
- б) обморок;
- в) странгуляция;

10. Внезапно возникшая кратковременная потеря сознания- это:

- а) мигрень;
- б) обморок;
- в) депрессия;

11. Острое болезненное состояние, которое возникает из-за перегрева головы прямыми лучами солнца-это:

- а) солнечный удар;
- б) гипотермия;
- в) травма;

12. При ранении кровь вытекает из раны медленно- это..... кровотечение

- а) артериальное;
- б) капиллярное;
- в) венозное;

13. Наиболее эффективный способ остановки артериального кровотечения –это:

- а) наложение жгута;
- б) наложение давящей повязки;
- в) наложение лейкопластыря;

14. Иммобилизация –это:

- а) сбор военнослужащих;
- б) приведение в свободное состояние частей тела;
- в) приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник);

15. Признаки закрытого перелома:

- а) боль, зуд, кровотечение;
- б) боль, припухлость;
- в) нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы;

16. Ранними признаками смерти являются:

- а) остановка сердца и дыхания, бледность кожи, отсутствие реакции зрачков на свет;
- б) окоченение тела;
- в) температура тела понижается до температуры окружающей среды;

17. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

- а) зрачки расширенные;
- б) отсутствие пульса на сонной артерии;
- в) появление пульса на сонной артерии, сужение зрачков;

18. Закрытый массаж сердца взрослым проводится:

- а) средним и указательным пальцами;
- б) одной рукой;
- в) двумя руками;

19. При закрытом массаже сердца надавливание на грудную клетку проводится:

- а) слева от грудины
- б) справа от грудины
- в) на нижнюю часть грудины;

20. Для чего используют раствор аммиака (нашатырный спирт)?

- в) для вдыхания при обмороке.
- а) для обработки ран;
- б) для наложения согревающего компресса;

Вариант 3

1. Транспортную шину накладывают при:

- а) переломах;
- б) кровотечении;
- в) ранении.

2. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца

- а) перелом ребер;
- б) повреждение трахеи;
- в) перелом позвоночника;

3. Проверить наличие у пострадавшего кровообращения можно, прощупывая пульс на

- а) плечевой артерии;
- б) сонной артерии;
- в) бедренной артерии;

4. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

- а) отсутствие экскурсий грудной клетки;
- б) зрачки широкие;
- в) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков;

5. Поздние признаки смерти:

- а) окоченение тела;
- б) отсутствие дыхания;
- в) отсутствие сердцебиения;

6. Признаки открытого перелома:

- а) боль, припухлость;
- б) рана, видна костная ткань, нарушение двигательной функции поврежденного органа;
- в) кровотечение;

7. При иммобилизации фиксируют

- а) повреждённый сустав;
- б) повреждённый и соседние суставы;
- в) все суставы;

8. Венозное кровотечение останавливают:

- а) наложением жгута;
- б) наложение тугий давящей повязки;
- в) наложением закрутки;

9. При ранении кровь течет пульсирующей струей-это.....кровотечение

- а) капиллярное;
- б) венозное;
- в) артериальное;

10. Почему нельзя долго находиться на солнце?

- а) происходит сужение кровеносных сосудов;
- б) образуется избыток витамина;
- в) может произойти тепловой удар;

11. Кратковременная потеря сознания вследствие нарушения циркуляции крови в сосудах головного мозга-это:

- а) ступор;
- б) головная боль;
- в) обморок;

12. При тяжелых состояниях организма, возникших в результате ожогов, переломов, кровотечений может наступить:

- а) гиперемия;
- б) травматический шок;
- в) гипотермия;

13. При переохлаждении необходимо:

- а) напоить пострадавшего спиртом;
- б) поместить пострадавшего в ванну с горячей водой (40-42°C);
- в) измерить пострадавшему температуру;

14. Техника поведения в холодной воде:

- а) полная неподвижность, так как при этом уменьшается расход энергии человеком, а срок выживания увеличивается;
- б) активно двигать руками;
- в) активно двигать ногами;

15. При обморожении пальцев, ушных раковин или других частей тела запрещено:

- а) согревать эти места, прикрыв их руками в сухих тёплых перчатках;
- б) согревать руки, спрятав их в подмышках;
- в) растирать обмороженные участки кожи снегом;

16. Чаще всего отморожения возникают:

- а) в холодное зимнее время при температуре окружающей среды ниже $-10 \dots -20$ °С;
- б) осенью при температуре $0 \dots -4$ °С
- в) весной при температуре $+5 \dots +10$ °С

17. При ожогах щелочью их нейтрализуют:

- а) водой;
- б) спиртом;
- в) 1% раствором уксусной кислоты;

18. При небольшом ожоге (покраснение кожи) необходимо:

- а) смазать место ожога спиртом;
- б) смазать место ожога сметаной;
- в) поместить обожженное место под струю холодной воды;

19. Гиперемия и отек кожи с образованием пузырей, наполненных прозрачной жидкостью- это ожог.....степени

- а) четвертой;
- б) второй;
- в) первой;

20. Химический ожог-это:

- а) поражение угарным газом;
- б) поражение кислотой;
- в) поражение огнем;

Вариант 4

1. Для чего используют раствор аммиака (нашатырный спирт)?
 - а) для обработки ран;
 - б) для наложения согревающего компресса;
 - в) для вдыхания при обмороке.

2. При закрытом массаже сердца надавливание на грудную клетку проводится:
 - а) слева от грудины
 - б) справа от грудины
 - в) на нижнюю часть грудины;

3. Закрытый массаж сердца взрослым проводится:
 - а) средним и указательным пальцами;
 - б) одной рукой;
 - в) двумя руками;

4. Признак эффективности реанимационных мероприятий:
 - а) зрачки расширенные;
 - б) появление пульса на сонной артерии, сужение зрачков;
 - в) отсутствие пульса на сонной артерии;

5. Ранними признаками смерти являются:
 - а) остановка сердца и дыхания, бледность кожи, отсутствие реакции зрачков на свет;
 - б) окоченение тела;
 - в) температура тела понижается до температуры окружающей среды;

6. Признаки закрытого перелома:
 - а) боль, зуд, кровотечение;
 - б) боль, припухлость;
 - в) нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы;

7. Иммобилизация это
 - а) сбор военнослужащих;
 - б) приведение в свободное состояние частей тела;
 - в) приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник);

8. Наиболее эффективный способ остановки артериального кровотечения –это:
 - а) наложение жгута;
 - б) наложение давящей повязки;
 - в) наложение лейкопластыря;

9. При ранении кровь вытекает из раны медленно- это..... кровотечение
- а) артериальное;
 - б) капиллярное;
 - в) венозное;
10. Острое болезненное состояние, которое возникает из-за перегрева головы прямыми лучами солнца-это:
- а) солнечный удар;
 - б) гипотермия;
 - в) травма;
11. Внезапно возникшая кратковременная потеря сознания- это:
- а) мигрень;
 - б) обморок;
 - в) депрессия;
12. Остро развивающаяся реакция в ответ на какое-либо тяжелое повреждение организма называется:
- а) шок;
 - б) обморок;
 - в) странгуляция;
13. Достав пострадавшего из воды необходимо:
- а) выяснить его личность;
 - б) собрать анамнез;
 - в) поместить в теплое помещение, снять с него мокрую одежду. согреть;
14. Если в холодной воде оказалось много людей, то следует:
- а) отплыть как можно дальше друг от друга;
 - б) разбиться на группы по три человека и как можно теснее прижаться друг к другу;
 - в) плыть;
15. Как одеваться во время морозов, чтобы избежать отморожений?
- а) необходимо одеваться таким образом, чтобы слои одежды не плотно прилегали друг к другу и оставляли между собой прослойки воздуха, которые отлично удерживают тепло;
 - б) необходимо одеваться таким образом, чтобы слои одежды плотно прилегали друг к другу, не оставляя прослойку воздуха;
 - в) необходимо одеваться, так чтобы было удобно двигаться;
16. Отморожению чаще всего подвергаются:
- а) пальцы ног и рук, нос, ушные раковины;
 - б) голова;
 - в) шея;

17. Ожоги кислотами нейтрализуют с помощью:

- а) водой;
- б) спиртом;
- в) 2% раствором пищевой соды;

18. Химический ожог-это:

- а) поражение угарным газом;
- б) поражение кислотой;
- в) поражение огнем;

19. Эпидермис отсутствует, ткани отечны, покрыты тонким струпом-это.....

степень ожога:

- а) третья;
- б) первая;
- в) четвертая;

20. Термический ожог это:

- а) поражение тканей кислотами;
- б) поражение тканей воздействием высоких температур;
- в) поражение тканей щелочью;

Вариант 5

1. Химический ожог-это:

- а) поражение угарным газом;
- б) поражение кислотой;
- в) поражение огнем;

2. Гиперемия и отек кожи с образованием пузырей, наполненных прозрачной жидкостью- это ожог.....степени

- а) четвертой;
- б) первой;
- в) второй;

3. При небольшом ожоге (покраснение кожи) необходимо:

- а) смазать место ожога спиртом;
- б) смазать место ожога сметаной;
- в) поместить обожженное место под струю холодной воды;

4. При ожогах щелочью их нейтрализуют:

- а) водой;
- б) спиртом;
- в) 1% раствором уксусной кислоты;

5. Чаще всего отморожения возникают:

- а) в холодное зимнее время при температуре окружающей среды ниже $-10 \dots -20$ °С;
- б) осенью при температуре $0 \dots -4$ °С
- в) весной при температуре $+5 \dots +10$ °С

6. При обморожении пальцев, ушных раковин или других частей тела запрещено:

- а) согревать эти места, прикрыв их руками в сухих тёплых перчатках;
- б) согревать руки, спрятав их в подмышках;
- в) растирать обмороженные участки кожи снегом;

7. Техника поведения в холодной воде:

- а) полная неподвижность, так как при этом уменьшается расход энергии человеком, а срок выживания увеличивается;
- б) активно двигать руками;
- в) активно двигать ногами;

8. При переохлаждении необходимо:

- а) напоить пострадавшего спиртом;
- б) поместить пострадавшего в ванну с горячей водой ($40-42$ °С);
- в) измерить пострадавшему температуру;

9) При тяжелых состояниях организма, возникших в результате ожогов, переломов, кровотечений может наступить:

- а) гиперемия;
- б) гипотермия;
- в) травматический шок;

10. Кратковременная потеря сознания вследствие нарушения циркуляции крови в сосудах головного мозга-это:

- а) ступор;
- б) головная боль;
- в) обморок;

11. Острое болезненное состояние, которое возникает из-за перегрева головы прямыми лучами солнца-это:

- а) солнечный удар;
- б) гипотермия;
- в) травма;

12. При ранении кровь вытекает из раны медленно- это..... кровотечение

- а) артериальное;
- б) капиллярное;

в) венозное;

13. Наиболее эффективный способ остановки артериального кровотечения –это:

- а) наложение жгута;
- б) наложение давящей повязки;
- в) наложение лейкопластыря;

14. Иммобилизация это

- а) сбор военнослужащих;
- б) приведение в свободное состояние частей тела;
- в) приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник);

15. Признаки закрытого перелома:

- а) боль, зуд, кровотечение;
- б) боль, припухлость;
- в) нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы;

16. Ранними признаками смерти являются:

- а) остановка сердца и дыхания, бледность кожи, отсутствие реакции зрачков на свет;
- б) окоченение тела;
- в) температура тела понижается до температуры окружающей среды;

17. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

- а) зрачки расширенные;
- б) отсутствие пульса на сонной артерии;
- в) появление пульса на сонной артерии, сужение зрачков;

18. Закрытый массаж сердца взрослым проводится:

- а) средним и указательным пальцами;
- б) одной рукой;
- в) двумя руками;

19. При закрытом массаже сердца надавливание на грудную клетку проводится:

- а) слева от грудины
- б) справа от грудины
- в) на нижнюю часть грудины;

20. Для чего используют раствор аммиака (нашатырный спирт)?

- а) для обработки ран;
- б) для вдыхания при обмороке.
- в) для наложения согревающего компресса;

Вариант 6

1. Термический ожог это:

- а) поражение тканей кислотами;
- б) поражение тканей воздействием высоких температур;
- в) поражение тканей щелочью;

2. Эпидермис отсутствует, ткани отечны, покрыты тонким струпом это...
степень ожога:

- а) третья;
- б) первая;
- в) четвертая;

3. Химический ожог-это:

- а) поражение угарным газом;
- б) поражение кислотой;
- в) поражение огнем;

4. Ожоги кислотами нейтрализуют с помощью:

- а) водой;
- б) спиртом;
- в) 2% раствором пищевой соды;

5. Отморожению чаще всего подвергаются:

- а) пальцы ног и рук, нос, ушные раковины;
- б) голова;
- в) колени;

6. Как одеваться во время морозов, чтобы избежать отморожений?

- а) необходимо одеваться таким образом, чтобы слои одежды не плотно прилегали друг к другу и оставляли между собой прослойки воздуха, которые отлично удерживают тепло;
- б) необходимо одеваться таким образом, чтобы слои одежды плотно прилегали друг к другу, не оставляя прослойку воздуха;
- в) необходимо одеваться, так чтобы было удобно двигаться;

7. Если в холодной воде оказалось много людей, то следует:

- а) отплыть как можно дальше друг от друга;
- б) разбиться на группы по три человека и как можно теснее прижаться друг к другу;
- в) плыть;

8. Достав пострадавшего из воды необходимо:

- а) выяснить его личность;
- б) собрать анамнез;
- в) поместить в теплое помещение, снять с него мокрую одежду. согреть;

9. Остро развивающаяся реакция в ответ на какое-либо повреждение организма называется:

- а) шок;
- б) обморок;
- в) странгуляция;

10. Внезапно возникшая кратковременная потеря сознания- это:

- а) мигрень;
- б) обморок;
- в) депрессия;

11. Почему нельзя долго находиться на солнце?

- а) происходит сужение кровеносных сосудов;
- б) образуется избыток витамина;
- в) может произойти тепловой удар;

12. При ранении кровь течет пульсирующей струей-это.....кровотечение

- а) капиллярное;
- б) артериальное;
- в) венозное;

13. Венозное кровотечение останавливают:

- а) наложением жгута;
- б) наложение тугий давящей повязки;
- в) наложением закрутки;

14. При иммобилизации фиксируют

- а) повреждённый сустав;
- б) повреждённый и соседние суставы;
- в) все суставы;

15. Признаки открытого перелома:

- а) боль, припухлость;
- б) кровотечение;
- в) рана, видна костная ткань, нарушение двигательной функции поврежденного органа;

16. Поздние признаки смерти:

- а) окоченение тела;
- б) отсутствие дыхания;
- в) отсутствие сердцебиения;

17. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

- а) отсутствие экскурсий грудной клетки;

- б) зрачки широкие;
 - в) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков;
18. Проверить наличие у пострадавшего кровообращения можно, прощупывая пульс на
- а) сонной артерии;
 - б) плечевой артерии;
 - в) бедренной артерии;
19. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца
- а) перелом ребер;
 - б) повреждение трахеи;
 - в) перелом позвоночника;
20. Транспортную шину накладывают при:
- а) переломах;
 - б) кровотечении;
 - в) ранении.

Вопросы к зачету

1. Из каких костей состоит скелет человека;
2. Какие кости составляют скелет верхних и нижних конечностей;
3. Как функционирует мочевыделительная система.
4. Какие органы образуют дыхательную систему;
5. Какие органы образуют пищеварительную систему;
6. Какие органы образуют сердечно-сосудистую систему;
7. В чем отличие венозной крови от артериальной;
8. Что включает в себя первая медицинская помощь;
9. Какова последовательность и содержание безотлагательных мер на месте происшествия;
10. Способы транспортировки пострадавшего;
11. Извлечение пострадавшего из трюма или машинного отделения;
12. Что такое реанимационные мероприятия;
13. Как восстановить проходимость дыхательных путей;
14. Способы искусственной вентиляции легких;
15. Как осуществляется непрямой массаж сердца;
16. Способы проведения сердечно-легочной реанимации одним и двумя лицами;
17. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации;
18. Основания для прекращения реанимационных действий;
19. Виды кровотечений;
20. Особенности остановки кровотечений;
21. Первая помощь при кровотечении из носа, щек, губ, языка;
22. Какие виды переломов бывают;
23. Правила и способы оказания первой помощи при переломах костей.
24. Оказание первой медицинской помощи при травме головы;
25. Медицинская помощь при асфиксии;

26. Медицинская помощь при гипотермии;
27. Медицинская помощь при тепловом и солнечном ударе;
28. Медицинская помощь при обезвоживании;
29. Медицинская помощь при истощении;
30. Первая помощь при открытой черепно- мозговой травме.
31. Особенности транспортировки пострадавшего двумя носильщиками;
32. Переноска пострадавшего двумя носильщиками с использованием подручных средств;
33. Какие приемы укладки пострадавшего на носилки существуют;
34. Положения пострадавших при транспортировке;
35. Назовите признаки жизни пострадавшего;
36. Что такое поздние признаки смерти;
37. Как оформить завещание на судне;
38. Особенности захоронения в море;
39. Перечислите основные способы временной остановки кровотечений;
40. Техника наложения жгута;
41. Основные ошибки при наложении жгута;
42. Какие виды повязок вам известны;
43. Техника наложения бинта;
44. Что такое шок;
45. Оказание первой помощи при шоке;
46. Что такое рана, какие раны по способу образования бывают;
47. Что такое асептика и антисептика;
48. Какие подручные средства применяют при отсутствии перевязочного материала.
49. Уход за пострадавшими и больными людьми;
50. Что такое терминальное состояние;
51. Искусственная вентиляция легких методом «рот в рот», искусственная вентиляция легких методом «рот в нос»;
52. Основные приемы реанимации;
53. Меры безопасности при оказании помощи больному;
54. Основные правила наложения шин;
55. Наложение шины при переломе верхних и нижних конечностей;
56. Наложение шины при переломе шеи и позвоночника;
57. Методы транспортировки пострадавших с различными травмами;
58. Оказание первой помощи при вывихах;
59. Оказание первой помощи при травмах суставов.

Ситуационные задания по темам: «Оказание первой медицинской помощи при обморожениях, ожогах, тепловом ударе, утопающему».

1. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин и пузырей. Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности выполнения:
А. Снять с пострадавшего рубашку

- Б. Положить его на спину.
- В. Перевернуть на живот.
- Г. Набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину.
- Д. Удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой.
- Е. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.
- Ж. Удалить остатки одежды и пузыри.
- З. Наложить на места ожогов стерильные повязки.
- И. Накрыть спину чистой простыней.
- К. Предложить пострадавшему две, три таблетки анальгина.
- Л. Густо посыпать место ожога мукой.
- М. Присыпать обожженную поверхность содой.
- Н. Предложить пострадавшему обильное теплое питье.

4 балла

2. Что надо сделать в первую очередь при небольшом ожоге (покраснение кожи)?

- А. Смазать место ожога спиртом или одеколоном, не накладывая повязку.
- Б. Наложить стерильную повязку.
- В. Подставить обожженное место под струю холодной воды.

1 балл

3. Как поступить с одеждой при ожогах?

- А. Оторвать прилипшие участки одежды.
- Б. Отрезать ее вокруг места поражения.
- В. Не трогать ее до прибытия врача.

1 балл

4. Чего нельзя делать при сильных ожогах и образовании пузырей?

- А. Давать пострадавшему как можно чаще пить.
- Б. Снимать сгоревшие или дымящиеся предметы, если они прилипли к пораженным участкам тела.
- В. Укрывать пострадавшего проглаженной простыней или полотенцем.

1 балл

5. Чего нельзя делать при сильном отморожении?

- А. Растирать снегом отмороженные места.
- Б. Закрывать отмороженные части тела мягкой повязкой.
- В. Поднимать вверх пораженные части тела для уменьшения боли.

1 балл

6. Что надо сделать в первую очередь при сильном перегревании (тепловом ударе)?

- А. Дать холодное питье.
- Б. На три, пять минут завернуть пострадавшего в мокрую простыню.
- В. Положить больного, приподняв ему голову.

1 балл

7. Что нужно сделать в первую очередь при отморожении?

- А. Проколоть пузыри, забинтовать.
- Б. Осторожно растереть отмороженный участок шапкой, шерстяной материей.
- В. Наложить повязку.

1 балл

8. Что надо сделать в первую очередь при оказании помощи человеку, находящегося под действием электрического тока?

- А. Быстро доставить его в больницу.
- Б. Наложить повязку на место ожога.
- В. Освободить его от действия электротока.

1 балл

9. Что нужно делать, если пострадавший находится без сознания, и у него нет пульса на сонной артерии?

- А. Перевернуть пострадавшего на живот.
- Б. Дать понюхать нашатырный спирт.
- В. Приступить к искусственной вентиляции легких и непрямому массажу сердца.

1 балл

10. Что нужно делать, если пострадавший находится без сознания и у него есть пульс на сонной артерии?

- А. Дать понюхать нашатырный спирт.
- Б. Полить лицо холодной водой.
- В. Перевернуть пострадавшего на живот.

1 балл

11. Какой основной признак остановки кровообращения?

- А. Потеря сознания.
- Б. Отсутствие пульса на сонной артерии.
- В. Отсутствие реакции на болевые и звуковые раздражители.

1 балл

12. Через сколько минут после остановки кровообращения происходят необратимые процессы в коре головного мозга?

- А. Через 4 мин.
- Б. Через 6 мин.
- В. Через 8 мин.

1 балл

13. Выберите правильные действия по определению признаков клинической смерти и установите их последовательность:

- А. Определить наличие отёчности нижних и верхних конечностей.
- Б. Убедиться в полной дыхательной активности.
- В. Убедиться в отсутствии дыхания.
- Г. Убедиться в отсутствии сознания.
- Д. Убедиться в отсутствии у пострадавшего речи.
- Е. Убедиться в реакции зрачков глаз на свет.
- Ж.. Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет.
- З. Убедиться в отсутствии ушибов, травм головы или позвоночника.
- И. Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии.
- К. Определить наличие слуха.

3 балла

14. Пострадавшему необходимо нанести прекардиальный удар в область грудины. Как это делают? Выберите из приведенных ниже вариантов ответов правильные:

А. Удар наносят в точку, расположенную на грудиने, выше мечевидного отростка на 1-2 см.

Б. Удар наносят в точку, расположенную на грудине, выше мечевидного отростка на 2-3 см.

В. Удар наносят ладонью.

Г. Удар наносят ребром сжатой в кулак ладони.

Д. Локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен поперек тела пострадавшего.

Е. Локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен вдоль тела пострадавшего.

Ж. Удар должен быть скользящим.

З. Удар должен быть коротким и достаточно резким.

И. После первого удара надо сделать второй.

К. Сразу после удара проверить, возобновилась ли работа сердца.

5 баллов

15. Пострадавшему необходимо сделать непрямой массаж сердца. Выберите правильные действия и их очерёдность:

А. На область сердца одновременно положить две ладони, при этом пальцы рук должны быть разжаты.

Б. Поочередно надавливать на грудины сначала правой, потом левой ладонью.

В. Положить пострадавшего на кровать или на диван и встать от него с левой стороны.

Г. Положить пострадавшего на ровную твердую поверхность.

Д. Встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его телу.

Е. В точку прекардиального удара положить ладони (наиболее выпуклую их часть) одна на другую, пальцы должны быть приподняты, большие пальцы должны смотреть в разные стороны.

Ж. Давить на грудины полусогнутыми пальцами.

З. Давить руками поочередно ритмично через каждые 2-3 с.

И. Давить на грудь только прямыми руками, используя вес тела.

К. Ладони не отрывать от грудины пострадавшего, каждое следующее движение производить после того, как грудная клетка вернётся в исходное положение.

4 балла

16. Из приведенных примеров выберите те, при которых необходимо проводить искусственную вентиляцию лёгких:

А. Отсутствует сердцебиение и дыхание.

Б. Отсутствует координация и речь.

В. Когда сохранено сердцебиение и самостоятельное дыхание, но частота дыхательных движений не превышает 10 раз в минуту.

1 балл

17. Внезапно возникающая кратковременная потеря сознания – это:

А. Шок.

Б. Обморок.

В. Мигрень.

1 балл

18. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при обмороке:

А. Обрызгать лицо холодной водой.

Б. Придать ногам возвышенное положение.

В. Пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой.

Г. Расстегнуть воротник и дать доступ свежего воздуха.

3 балла

19. Тяжелейшее состояние организма пострадавшего, наступившее в результате травмы, - это:

А. Травматический шок.

Б. Обморок.

В. Коллапс.

1 балл

20. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при травматическом шоке:

А. Создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы).

Б. Дать обезболивающее средство.

В. Устранить действие травматического фактора.

Г. При необходимости провести временную иммобилизацию (обездвиживание).

Д. Остановить кровотечение, обработать рану, наложить давящую повязку.

Е. Обеспечить полный покой пострадавшему.

Ж. Направить пострадавшего в лечебное заведение.

4 балла

Тесты

1 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. Что такое гипоксия?

- А. кислородное голодание;
- Б. обезвоживание организма;
- В. перегрев организма;
- Г. охлаждение организма.

2. Кровотечение это-

- А. отравление АХОВ;
- Б. дыхательная функция;
- В. повышенное артериальное давление;
- Г. истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки.

3. Как остановить обильное венозное кровотечение?

- А. наложить давящую повязку;
- Б. наложить жгут;
- В. обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- Г. продезинфицировать спиртом и обработать йодом.

4. При ранении сонной артерии необходимо срочно:

- А. наложить тугую повязку;
- Б. наложить жгут;
- В. зажать пальцем артерию ниже раны;
- Д. зажать пальцем артерию выше раны.

5. При ранении кровь течёт непрерывной струёй, это кровотечение:

- А. паренхиматозное;
- Б. венозное;
- В. капиллярное;
- Г. артериальное.

6. Характерные признаки артериального кровотечения:

- А. кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй;
- Б. кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй;
- В. кровотоцит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель;
- Г. кровь алого цвета, вытекает ровной струёй

7. Артериальное кровотечение возникает при:

- А. повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;
- Б. поверхностном ранении;
- В. неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов;
- Г. повреждении капилляров.

8. Уменьшение кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:

- А. внутреннем кровотечении;
- Б. поверхностных ранениях;
- В. любых ранениях конечности;
- Г. паренхиматозном кровотечении.

9. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:
- А. наложение давящей повязки;
 - Б. пальцевое прижатие;
 - В. максимальное сгибание конечности;
 - Г. наложение жгута.
10. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением необходимо в первую очередь:
- А. обработать край раны йодом;
 - Б. провести иммобилизацию конечности;
 - В. промыть рану перекисью водорода;
 - Г. Остановить кровотечение.

2 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. Жгут накладывается:
- А. при капиллярном кровотечении;
 - Б. при артериальном кровотечении;
 - В. при паренхиматозном кровотечении;
 - Г. при носовом кровотечении.
2. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?
- А. наложить жгут на обработанную рану;
 - Б. выше раны на 10-15 см;
 - В. на 15-20 см ниже раны;
 - Г. на 20-25 см ниже раны.
3. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении?
- А. наложить жгут на обработанную рану;
 - Б. ниже раны на 30 см;
 - В. на 20-25 см ниже раны;
 - Г. на 10-15 см ниже раны
4. На какой срок жгут накладывается летом?
- А. на час;
 - Б. на 1ч 30 мин;
 - В. на 2 часа;
 - Г. на 2 ч 30 мин.
5. На какой срок жгут накладывается зимой?
- А. на 1 час;
 - Б. на 1ч 30 мин;
 - В. на 2 часа;
 - Г. на 2 ч 30 мин.
6. Вместо жгута можно использовать:
- А. давящую повязку;
 - Б. закрутку;
 - В. холод к ране;

Г. компресс.

7. Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту:

А. фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;

Б. дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута;

В. дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, фамилию, имя отчество наложившего жгут;

Г. место получения травмы.

8. В полевых условиях при ранении голени с сильным пульсирующим кровотечением возможно

А. наложить тугую повязку из чистой ткани и ваты;

Б. перетянуть бедренную артерию;

В. наложить тугую стерильную повязку;

Г. перетянуть подколенную артерию косынкой.

9. Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут

А. 30-50 мин;

Б. 30-40 мин;

В. 20-30 мин;

Г. 20-25 мин.

10. К чему может привести непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом (более 2 ч)

А. к повышению температуры конечности, пощипывающим болям, покраснению кожного покрова;

Б. к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей выше жгута и развитию травматического токсикоза;

В. к посинению конечности;

Г. к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей ниже жгута и развитию травматического токсикоза.

3 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. Как правильно обработать рану?

А. продезинфицировать рану спиртом и туго завязать;

Б. смочить йодом марлю и наложить на рану;

В. обработать рану перекисью водорода;

Г. смазать саму рану йодом.

3. К закрытым повреждениям относятся:

А. вывихи, растяжения, ушибы;

Б. ссадины и раны;

В. царапины и порезы;

Г. открытые переломы.

3. При обморожении участок кожи необходимо:

А. растереть снегом;

Б. разогреть и дать теплое питье.

В. растереть варежкой;

Г. охладить.

4. Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей:
- А. вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение;
 - Б. на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом;
 - В. вымыть руки с мылом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение;
 - Г. на место, где присосался клещ капнуть каплю бриллиантовой зелени.
5. Пневмоторакс это:
- А. открытое ранение живота;
 - Б. затрудненность дыхания;
 - В. вид заболевания легких;
 - Г. открытая рана грудной клетки.
6. Определите правильность и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему при закрытом пневмотораксе:
- А. если есть возможность, дать пострадавшему кислород, вызвать «скорую помощь», держать позвоночник в неподвижном состоянии, дать пострадавшему успокаивающее средство;
 - Б. дать пострадавшему успокаивающее средство, поддерживать необходимую температуру тела пострадавшего, на грудину положить холод, вызвать «скорую помощь»;
 - В. дать пострадавшему обезболивающее средство, придать ему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, если есть возможность, дать кислород, срочно вызвать «скорую помощь»;
 - Г. дать пострадавшему обезболивающее средство, уложить с приподнятыми ногами.
7. У пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут, «живот как доска. Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Наши действия
- А. тепло на живот и быстрее транспортировка в хирургическое отделение больницы;
 - Б. холод на живот и быстрее транспортировка в хирургическое отделение больницы;
 - В. холод на живот, дать питьё и быстрее транспортировка в хирургическое отделение больницы;
 - Г. дать обезболивающий препарат.
8. При открытом повреждении живота необходимо
- А. на рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и прибинтовать;
 - Б. дать больному питьё. На рану накладывают асептическую повязку;
 - В. на рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их

стерильной марлевой салфеткой или проглаженной хлопчатобумажной тканью и рыхло забинтовать;

Г. дать обезболивающий препарат.

9. Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо:

А. полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если щита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация;

Б. пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация;

В. пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилок нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация;

Г. госпитализируют на руках.

10. При рваной ране мягких тканей головы необходимо

А. наложить повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б. наложить повязку, обезболить;

В. наложить асептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Г. дать пострадавшему теплое питье.

4 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1 Перелом –это:

А. разрушение мягких тканей костей;

Б. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела;

В. трещины, сколы, раздробление костей;

Г. повреждение суставов.

2. Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?

А. обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину;

Б. пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки);

В. уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра;

Г. выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача.

3. При открытом переломе со смещением костей необходимо:

А. поправить смещение и наложить шину;

Б. поправить смещение и перевязать;

В. наложить шину с возвращением костей в исходное положение;

Г. перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.

4. При закрытом переломе со смещением костей необходимо:

А. поправить смещение и наложить шину;

Б. наложить шину;

В. наложить шину с возвращением костей в исходное положение;

- Г. перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.
5. При переломе позвоночника и костей таза возникает паралич...
- А. части тела ниже места перелома;
Б. нижних конечностей;
В. верхних конечностей;
Г. части тела выше перелома.
6. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при открытых переломах:
- А. придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение, наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение;
Б. дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение;
В. остановить кровотечение, наложить стерильную повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение;
Г. доставить пострадавшего в лечебное учреждение.
7. При открытом переломе прежде всего необходимо:
- А. дать обезболивающее средство;
Б. провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;
В. на рану в области перелома наложить стерильную повязку;
Г. остановить кровотечение.
8. При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:
- А. проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;
Б. вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость;
В. останавливать кровотечение;
Г. госпитализировать пострадавшего.
9. Назовите признаки закрытого перелома
- А. боль, припухлость;
Б. кровотечение, боль, зуд;
В. боль, припухлость, кровотечение;
Г. нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.
10. Назовите признаки открытого перелома
- А. боль, припухлость;
Б. открытая рана, видна костная ткань, боль, нарушение двигательной функции поврежденного органа;
В. боль, припухлость, кровотечение;
Г. нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

5 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1 Вывих это

- А. смещение конечности при резком движении;

- Б. смещение костей друг относительно друга;
В. стойкое смещение суставных концов костей;
Г. стойкое смещение сустава.
2. Основные признаки травматического вывиха:
А. резкая боль;
Б. резкая боль, повышение температуры тела;
В. резкая боль, отёк;
Г. резкая боль, изменение формы сустава, невозможность движений в нем или их ограничение.
3. Первая медицинская помощь при разрывах связок и мышц — это:
А. на поврежденное место наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
Б. на поврежденное место нанести наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
В. срочно распарить поврежденное место, а затем наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство, придать поврежденной конечности возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
Г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.
4. Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении:
А. наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
Б. приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
В. обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
Г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.
5. Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую медицинскую помощь вы должны оказать:
А. дать обезболивающее средство, наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение;
Б. дать обезболивающее средство, руку согнуть под прямым углом в локтевом суставе и провести иммобилизацию шиной или подручными средствами и доставить в медицинское учреждение;
В. смазать место повреждения йодом, дать обезболивающее средство и доставить в медицинское учреждение;
Г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.
6. Иммобилизация это
А. сбор военнослужащих;
Б. приведение в свободное состояние частей тела;

- В. приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник);
Г. приведение в неподвижное состояние головы.
7. Шину из жесткого материала накладывают
А. на голое тело;
Б. на скрученную косынку;
В. на вату, полотенце или другую мягкую ткань без складок;
Г. на ногу.
8. При иммобилизации фиксируют;
А. повреждённый сустав;
Б. повреждённый и соседние суставы;
В. все суставы;
Г. здоровые суставы.
9. В качестве шины можно использовать:
А. лыжную палку, доску, полотенце;
Б. обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу;
В. лыжную палку, доску, полотенце, гибкий кабель, обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу;
Г. доску, полотенце, гибкий кабель.
10. При отсутствии подходящей шины при переломе большой берцовой кости возможно
А. иммобилизовать конечность при помощи скотча;
Б. иммобилизовать конечность при помощи клея и брезента;
В. прибинтовать больную ногу к здоровой;
Г. иммобилизовать конечность при помощи веревки.

6 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

- 1 Когда проводят реанимацию?
А. при переломе;
Б. при кровотечении;
В. когда отсутствует дыхание и сердечная деятельность;
Г. при вывихе ноги.
2. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?
А. после освобождения пострадавшего от опасного фактора;
Б. при повышении артериального давления;
В. при отсутствии пульса;
Г. при применении искусственного дыхания;
3. В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?
А. освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца;
Б. выполнить массаж сердца, освободить дыхательные пути, а затем провести искусственное дыхание;
В. освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и массаж сердца;
Г. проводить искусственное дыхание и массаж сердца.

4. Выберите из предложенных вариантов ответов признаки клинической смерти:
- А. отсутствие дыхания;
 - Б. отсутствие реакции зрачков на свет;
 - В. отсутствие пульса на сонной артерии;
 - Г. все перечисленные.
5. Что необходимо сделать при отсутствии дыхания
- А. произвести удар в спину;
 - Б. положить пострадавшего на спину на жёсткую поверхность;
 - В. провести искусственную вентиляцию лёгких;
 - Г. приступить к непрямому массажу сердца;
 - Д. вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу.
6. При оказании реанимационной помощи необходимо:
- А. положить пострадавшего на спину на мягкую поверхность, произвести прекардиальный удар в области шеи, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, срочно доставить пострадавшего в больницу;
 - Б. положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, произвести прекардиальный удар в области грудины, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу;
 - В. произвести удар в области мечевидного отростка, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу;
 - Г. срочно доставить пострадавшего в больницу.
7. Пострадавшему необходимо сделать непрямой массаж сердца. Какова последовательность ваших действий:
- А. положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, на область сердца положить разом две ладони, при этом пальцы рук должны быть разжаты, поочередно надавливать на грудину сначала правой, потом левой ладонью;
 - Б. положить пострадавшего на кровать или на диван и встать от него с левой стороны, в точку проекции сердца на грудине положить ладони, давить на грудину руками с полусогнутыми пальцами поочередно ритмично через каждые 2—3 секунды;
 - В. положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, положить ладонь одной руки на нижнюю треть грудины (на 2—2,5 см выше мечевидного отростка), ладонью другой руки накрыть первую для усиления давления. Пальцы обеих кистей не должны касаться грудной клетки, большие пальцы должны смотреть в разные стороны, давить на грудь только прямыми руками, используя вес тела, ладони не отрывать от грудины пострадавшего, каждое следующее движение производить после того, как грудная клетка вернется в исходное положение;
 - Г. срочно доставить пострадавшего в больницу.

8. Каковы правильные действия по нанесению прекардиального удара в области грудины:

А. прекардиальный удар, короткий и достаточно резкий, наносится в точку, расположенную на грудины выше мечевидного отростка на 2—3 см, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен вдоль тела пострадавшего, сразу после удара выяснить, возобновилась ли работа сердца

Б. прекардиальный удар наносится ладонью в точку, расположенную на грудины выше мечевидного отростка на 2—3 см и на 2 см влево от центра грудины, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен поперек тела пострадавшего, удар должен быть скользящим;

В. прекардиальный удар наносится ребром сжатой в кулак ладони в точку, расположенную на грудины выше мечевидного отростка на 2—3 см, сразу после удара проверить пульс;

Г. прекардиальный удар, короткий и достаточно резкий, наносится в точку, расположенную на грудины ниже мечевидного отростка.

9. В нижеприведенном тексте определите правильные действия при промывании желудка:

А. дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды или слабого раствора пищевой соды и, раздражая пальцами корень языка, вызвать рвоту;

Б. дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана, надавливая на область живота, вызвать рвоту;

В. дать выпить пострадавшему 2 стакана уксусной эссенции и, надавливая на область шеи, вызвать рвоту.

Г. раздражая пальцами корень языка вызвать рвоту, затем дать выпить 2 стакана воды.

10. «Кошачий глаз» признак

А. клинической смерти;

Б. агонии;

В. обморока, травматического шока;

Г. биологической смерти.

V. Эталоны ответов

Ответы на ситуационные задания по темам: «Оказание первой медицинской помощи при обморожениях, ожогах, тепловом ударе, утопающему»

1. В, И, К, Н	11.Б
2. В	12.Б
3. Б	13.Ж, И, В
4. Б	14.Б, Г, Е, З, К
5. А	15.Г, Д, Е, И
6. Б	16.А
7. Б	17.Б
8. В	18.Б, Г, А
9. В	19.А
10.А	20.В, Б, Е, Ж

Критерии оценок:

«5» - 37-36 баллов

«4» - 35-30 баллов

«3» - 29-23 балла

«2» - 22-11 балла

«1» - 10 баллов и менее

Ситуационная задача №1

Пострадавший неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание отсутствует. Пульс на лучевой и сонной артериях не определяется. **Действуйте!**

Ситуационная задача №2

Пострадавший неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание и пульс на лучевой артерии отсутствует. Пульс на сонной артерии едва определяется. Правая голень оторвана на уровне верхней трети. Видимого кровотечения нет. Одежда обильно пропитана кровью. Местность холмистая, температура воздуха +30°C. **Действуйте!**

Ситуационная задача №3

Раненый без сознания. Двигательное возбуждение. Вдох затруднен, сопровождается втяжением надключичных ямок. Цианоз губ. На одежды следы рвотных масс. В правой лобно-височной области ссадина и ограниченная припухлость мягких тканей. Пульс редкий. Действие в городе, дождь.

Действуйте!

Ситуационная задача №4

Лицо залито кровью. Нижняя челюсть деформирована и смещена кзади. Сознание отсутствует. Вдох судорожный. Пульс частый. Местность лесисто-болотистая. Температура воздуха +15°C. **Действуйте!**

Ситуационная задача №5

Раненый в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. Дыхание частое, поверхностное. Цианоз лица. Пульс частый. В левой подлопаточной области

умеренно кровотокающая рана 3•2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы и верхних конечностей. Поле. Температура воздуха -5°С.

Действуйте!

Ситуационная задача №6

Лицо залито кровью. Сознание спутано, стонет. В левой скуловой области 5•8 см. Глаз поврежден. Обильное истечение алой крови из раны. Местность холмистая. Температура воздуха +12°С. **Действуйте!**

Ситуационная задача №7

Пострадавший в сознании. Обессилен. На передней боковой поверхности шеи справа поперечная рана 8x2 см с фонтанирующим кровотечением. Местность лесистая. Температура воздуха -28°С. **Действуйте!**

Ситуационная задача №8

Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где одежда пробита осколком и умеренно промокла кровью. Пульс несколько учащен. Лесисто-болотистая местность. Температура воздуха +8°С. **Действуйте!**

Ситуационная задача №9

Жалобы на умеренные боли в области раны живота. Одежда ниже пояса порвана и пропитана кровью. В околопупочной области справа рана 3•3 см с умеренным кровотечением. Поле. Температура воздуха +15°С. **Действуйте!**

Ситуационная задача №10

Раненый наложил на рану бедра повязку. Повязка и одежда обильно промокли кровью. Температура воздуха +40°С. **Действуйте!**

Ситуационная задача №11

Во время теракта пострадавший подорвался на фугасе. Сознание спутано, стонет. Правая нижняя конечность висит на кожном лоскуте на уровне верхней трети голени. Рана культи умеренно кровоточит. На переднебоковой поверхности шеи слева рана 6x3 см с обильным кровотечением. Левая стопа разрушена, не кровоточит. Город. Температура воздуха +3°С.

Ситуационная задача №12.

Пострадавшему 3 часа назад придавило плитой обе нижние конечности до средней трети бедер. В сознании. Стонет от боли. Пытается самостоятельно освободиться из-под завала. Поле.

Температура воздуха +20°С. **Действуйте!**

Ситуационная задача №13.

Отброшен взрывной волной. Сознание отсутствует. Кровотечение из ушей, носа и рта. Следы рвотных масс на одежде. Дыхание и пульс несколько учащены. Лес. Температура воздуха +6°С. **Действуйте!**

Ситуационная задача №14.

Упал с движущего автотранспорта вниз головой. Заторможен. При окрике открывает глаза. Руки и ноги безжизненно свисают как “плети”. Дыхание не нарушено. Пульс учащен. Лежит на обочине дороги. Температура воздуха +14°С. **Действуйте!**

Ситуационная задача №15.

Пострадавший жалуется на резкие боли в поясничном отделе позвоночника, где имеется рана 4x4 см с незначительным кровотечением. Активные движения в

нижних конечностях отсутствуют. Рабочий поселок. Температура воздуха +14°C.

Действуйте!

Ситуационная задача №16.

Ранен в живот. Стонет. На передней брюшной стенке обширная рана с выпавшими петлями кишечника. Пульс слабый. Поле. Температура воздуха +7°C. **Действуйте!**

Ситуационная задача №17.

Пострадавший извлечен из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения. Температура воздуха +5°C. **Действуйте!**

Ситуационная задача №18

Жалуется на боли в правой голени, которую придерживает руками. Голень необычно смещена под углом кнаружи. При попытке выпрямить ногу боль резко усиливается. Температура воздуха +18°C. **Действуйте!**

Ситуационная задача №19.

При падении линии электропередачи был поражен электрическим током. Сознание отсутствует. Грудная клетка неподвижна. Пульс на сонной артерии частый, слабый. Пальцы правой кисти покрыты черным струпом. Лесистая местность. Температура воздуха +10°C. **Действуйте!**

Ответы на ситуационные задачи

1. Отсутствие дыхания и кровообращения свидетельствует о том, что раненый мертв.
2. Отсутствие дыхания при сохраненном, хотя и ослабленном кровообращении (наличие пульса на сонной артерии) свидетельствует о том, что пострадавший находится в терминальном состоянии, обусловленном разрушением голени, массивной кровопотери и обезвоживанием пострадавшего (температура +30°C). Непосредственная угроза жизни от остановки дыхания.

Первая медицинская помощь:

1. ИВЛ
 2. В случае восстановления самостоятельного дыхания - обезболить и наложить жгут выше раны
 3. Повязка на рану
 4. Транспортная мобилизация прибинтовыванием поврежденной конечности к здоровой
 5. под жгут записка с указанием даты и времени его наложения.
 6. Обильно напоить раненого, если сохранен акт глотания.
 7. Оттащить раненого в укрытие (обратный скат холма) и придать устойчивое положение на боку для предупреждения западения языка.
 8. Накрыть накидкой медицинской для предупреждения общего перегревания.
 9. Подлежит первоочередной госпитализации.
- 3.** Наличие ссадины и припухлости в правой височной области, отсутствие сознания и следы рвотных масс свидетельствуют о том, что пострадавший получил закрытую тяжелую травму черепа. Удушье, по-видимому, обусловлено аспирацией рвотных масс и западением языка.

Первая медицинская помощь:

1. Подложить валик под плечи.
2. Запрокинуть голову, открыть рот и выдвинуть нижнюю челюсть.
3. Очистить пальцем ротоглотку от рвотных масс.
4. Ввести воздуховод.
5. Оттащить раненого в положении на боку или на животе в здание вблизи от проезжей части улицы и придать устойчивое положение на боку.
6. Подлежит госпитализации.

4. Деформация и смещение нижней челюсти кзади свидетельствует о ее переломе. Удушье обусловлено западением языка и, по-видимому, аспирацией крови (лицо залито кровью).

Первая медицинская помощь:

1. Подложить под плечи валик.
2. Запрокинуть голову, открыть рот и выдвинуть нижнюю челюсть.
3. Очистить пальцем ротоглотку от сгустков крови.
4. Ввести воздуховод.
5. Имобилизовать нижнюю челюсть пращевидной повязкой.
6. Оттащить раненого в укрытие и придать устойчивое положение на боку.
7. Подлежит госпитализации.

5. Жалобы на удушье и наличие раны в левой подлопаточной области с выраженной подкожной эмфиземой туловища свидетельствуют о наличии у раненого прогрессирующего напряженного левостороннего пневмоторакса, угрожающего жизни из-за резкого повышения внутриплеврального давления и смещения средостения.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить окклюзионную повязку с клапаном на рану груди.
2. Обезболивание.
3. Придать раненому положение полусидя.
4. Укутать накидкой медицинской для профилактики общего переохлаждения.
- 6.** Обильное истечение алой крови из раны в левой скуловой области свидетельствует об артериальном кровотечении.

Первая медицинская помощь:

1. Остановить кровотечение пальцевым прижатием левой сонной артерии.
2. При обильном промокании повязки кровью остановить кровотечение придавливанием левой сонной артерии к позвоночнику повязкой, проводя туры бинта справа через поднятую вверх правую руку.
3. Наложить бинокулярную повязку.
4. Придать раненому устойчивое положение на боку.
5. Подлежит госпитализации.
7. У раненого артериальное кровотечение.

Первая медицинская помощь:

1. Остановить кровотечение пальцевым прижатием правой сонной артерии к позвоночнику и наложить давящую повязку на рану, проводя туры бинта слева через поднятую вверх левую руку.
2. Обезболить.

3. Обильно напоить раненого.
4. Укрыть накидкой медицинской для предупреждения общего переохлаждения и замерзания.
5. Подлежит госпитализации.

8. Умеренное пропитывание кровью одежда вокруг раны в правой подлопаточной области без признаков нарушения дыхания и кровообращения свидетельствует о неопасном для жизни ранении мягких тканей.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить давящую повязку на рану.
2. Обезболить.
3. Подлежит госпитализации.

9. Наличие у раненого умеренно кровотокащей небольшой раны в околопупочной области при вполне удовлетворительном состоянии раненого свидетельствует, скорее всего, о ранении мягких тканей передней брюшной стенки.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить давящую повязку.
2. Обезболить.
3. Подлежит госпитализации.

10. Обильное промокание повязки кровью свидетельствует, скорее всего, о продолжающемся артериальном кровотечении из раны бедра.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить кровоостанавливающий жгут.
2. Обезболить.
3. Наложить дополнительные туры бинта на промокшую повязку.
4. Под жгут записку с указанием даты и времени его наложения.
5. Иммобилизация поврежденной конечности.
6. Обильно напоить раненого.
7. Накрыть раненого накидкой медицинской для профилактики общего перегревания.
8. Срочно госпитализировать.

11. У раненого множественные повреждения: обильно кровоточащая рана на переднебоковой поверхности шеи слева, отрыв правой голени с умеренным кровотечением из раны и некровотокащая обширная рана левой стопы.

Первая медицинская помощь:

1. Остановить кровотечение из раны шеи пальцевым прижатием левой сонной артерии к позвоночнику, после чего наложить давящую повязку, проводя туры бинта справа через поднятую вверх правую руку.
2. Наложить жгуты на правую голень выше раны и на нижнюю треть левой голени.
3. Обезболить.
4. Наложить повязки на раны.
5. Иммобилизовать нижние конечности.
6. Обильно напоить раненого.
7. Записка с указанием даты и времени наложения жгутов.

8. Срочно госпитализировать.

12. Учитывая, что продолжительность сдавливания конечностей у пострадавшего превышает 2 часа, следует ожидать у него развития синдрома длительного сдавливания после освобождения из-под завала. Непосредственную опасность для жизни представляет острая интоксикация, которая развивается у таких пострадавших после освобождения их из-под завала.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Освободить пострадавшего из-под завала.
3. Наложить на сдавленные конечности шины медицинские пневматические или осуществить тугое бинтование конечностей до уровня сдавливания.
4. По возможности, охладить конечности смачиванием повязок холодной водой.
5. Госпитализировать.

13. Механизм травмы, отсутствие сознания, кровотечение из ушей, носа и рта, следы рвотных масс на одежде свидетельствуют о том, что пострадавший получил тяжелую закрытую травму черепа и головного мозга и общую контузию. Угроза для жизни может возникнуть в случае западения языка или аспирации рвотных масс.

Первая медицинская помощь:

1. Уложить пострадавшего в устойчивое положение на боку.
2. Укутать накидкой медицинской для предупреждения общего переохлаждения.
3. Госпитализировать.

14. Надо полагать, что пострадавший получил тяжелую травму черепа и головного мозга, шейного отдела позвоночника и спинного мозга. Угроза для жизни может возникнуть вследствие западения языка.

Первая медицинская помощь:

1. Иммобилизация позвоночника на доске.
2. Воздуховод.
3. Срочно госпитализировать.

15. Надо полагать, что у раненого поврежден позвоночник и спинной мозг.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Наложить повязки на рану.
3. Иммобилизация позвоночника на доске.
4. Срочно госпитализировать.

16. Очевидно, у раненого тяжелое ранение живота. Непосредственная угроза жизни раненого от ранения живота.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Наложить повязку на рану живота. Выпавшие внутренности не вправлять, а фиксировать повязкой к брюшной стенке.
3. Укутать раненого накидкой медицинской для профилактики общего переохлаждения.
4. Срочно госпитализировать.

17. В наличие тяжелая травма таза и тазовых органов.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Имobilизировать таз, уложив раненого на одеяло и подложив под согнутые в коленных суставах и слегка раздвинутые ноги валики.
3. Профилактика переохлаждения.
4. Срочно госпитализировать

18. В наличии закрытый перелом обеих костей голени, что представляет опасность вторичного повреждения отломками кости сосудисто-нервного пучка и кожи.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Транспортная иммobilизация правой голени шиной медицинской или подручными средствами.
3. Госпитализация.

19. В наличии терминальное состояние вследствие поражения электрическим током. Непосредственная угроза жизни от остановки дыхания.

Первая медицинская помощь:

1. Освободить пострадавшего от действия тока.
2. ИВЛ.
3. После восстановления самостоятельного дыхания придать полусидящее положение пострадавшему.
4. Срочная госпитализация.

Ответы на контрольный срез

1 вариант: 1-а; 2-в; 3-в; 4-в; 5-а; 6-в; 7-а; 8-б; 9-в; 10-в;
11-в; 12-б; 13-б; 14-б; 15-б; 16-а; 17-в; 18-а; 19-а; 20-а.

2 вариант: 1-б; 2-а; 3-б; 4-в; 5-а; 6-а; 7-б; 8-в; 9-а; 10-б;
11-а; 12-в; 13-а; 14-в; 15-в; 16-а; 17-в; 18-в; 19-в; 20-а.

3 вариант: 1-а; 2-а; 3-б; 4-в; 5-а; 6-б; 7-б; 8-б; 9-в; 10-в;
11-в; 12-б; 13-б; 14-а; 15-в; 16-а; 17-в; 18-в; 19-б; 20-б.

4 вариант: 1-в; 2-в; 3-в; 4-б; 5-а; 6-в; 7-в; 8-а; 9-в; 10-а;
11-б; 12-а; 13-в; 14-б; 15-а; 16-а; 17-в; 18-б; 19-а; 20-б.

5 вариант: 1-а; 2-в; 3-в; 4-в; 5-а; 6-в; 7-а; 8-б; 9-в; 10-в;
11-а; 12-в; 13-а; 14-в; 15-в; 16-а; 17-в; 18-в; 19-в; 20-б.

6 вариант: 1-б; 2-а; 3-б; 4-в; 5-а; 6-а; 7-б; 8-в; 9-а; 10-б;
11-в; 12-б; 13-б; 14-б; 15-в; 16-а; 17-в; 18-а; 19-а; 20-а.

Критерии оценивания тестовых работ:

оценка «5» -90-100% правильно выполненных заданий (18-20 правильных ответов);

оценка «4» -75-85% правильно выполненных заданий (15-17 правильных ответов);

оценка «3» -50-70% правильно выполненных заданий (10-14 правильных ответов);

оценка «2» - менее 50% правильно выполненных заданий (менее 10 правильных ответов)

Ответы на тесты для промежуточного контроля

1 вариант: 1-А; 2-Г; 3-А; 4-В; 5-Б; 6-Б; 7-А; 8-В; 9-Г; 10-Г.

2 вариант: 1-Б; 2-Б; 3-Г; 4-В; 5-А; 6-Б; 7-В; 8-Г; 9-Б; 10-Г.

3 вариант: 1-В; 2-А; 3-Б; 4-А; 5-Г; 6-В; 7-Б; 8-В; 9-А; 10-В.

4 вариант: 1-В; 2-Б; 3-Г; 4-Б; 5-А; 6-В; 7-Г; 8-Б; 9-Г; 10-Б.

5 вариант: 1-В; 2-Г; 3-А; 4-Б; 5-В; 6-В; 7-В; 8-Б; 9-Б; 10-В.

6 вариант: 1-В; 2-В; 3-А; 4-Г; 5-В; 6-Б; 7-В; 8-В; 9-А; 10-Г.