

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце: **ОМСКИЙ ИНСТИТУТ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА – ФИЛИАЛ**

ФИО: Никиткина Татьяна Юльевна

Должность: Директор

Дата подписания: 29.05.2026 07:52:43

Уникальный программный ключ:

0a44cc3e5f5bb746f50173cba89718ffd301d635

**ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА»**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

профессионального модуля ПМ-03 Обеспечение безопасности плавания

**МДК 03.01 «Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная
безопасность»,**

**для специальности: 26.02.06 «Эксплуатация судового электрооборудования
и средств автоматики»**

Омск

I.Паспорт комплекта оценочных средств

Таблица 1

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки
Умения: Действовать при различных авариях; Применять средства и системы пожаротушения; Применять средства по борьбе с водой. Применять средства по борьбе за живучесть судна. Пользоваться средствами подачи сигналов аварийно-предупредительной сигнализации в случае происшествия или угрозы происшествия; Производить спуск и подъем спасательных и дежурных шлюпок, спасательных плотов; управлять коллективными спасательными средствами; устранять последствия	Организовывать мероприятия по обеспечению безопасности при различных видах аварий. Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна при организации учебных пожарных тревог, для предупреждения возникновения пожара и при тушении пожара. Организовывать действия экипажа после обнаружения нарушения водонепроницаемости судна. Организовывать действия экипажа при различных видах тревог. Организовывать руководство людьми и управление спасательной шлюпкой и плотом после	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. Демонстрировать понимание организации проведения учебных тревог, предупреждения пожара и при тушении пожара. Демонстрировать действия аварийной партии по обследованию района затопления. Демонстрировать практические навыки и умения в борьбе с поступающей забортной водой Демонстрировать подачу и действия экипажа при различных аварийно предупредительных сигналах в случае происшествий. Демонстрировать методы запуска и эксплуатации двигателя спасательной шлюпки. Демонстрировать практические навыки и умения при использовании спасательных средств

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; Знания: нормативно-правовые документы в области безопасности плавания и обеспечения транспортной безопасности; Расписание по тревогам, виды 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; Комплекс мер по предотвращению загрязнения окружающей среды.	оставления судна. Организовывать мероприятия по охране судна Организовывать экипаж судна по оказанию первой медицинской помощи пострадавшим. Знать перечень документации и оборудования на ГКП для руководства борьбой за живучесть судна Организовывать борьбу экипажа за живучесть судна согласно расписанию Организовать действие экипажа в соответствии с Уставом службы на судах. Организовать контроль за соблюдением требований пожарной безопасности на судах и пунктах отстоя флота. Уметь составить оперативный план по борьбе с пожаром.	Демонстрировать понимание организации действий подчиненных при оставлении судна. Демонстрировать понимание организации по обеспечению транспортной безопасности Демонстрировать практические навыки и умения при оказании медицинской помощи пострадавшим. Демонстрировать знания основных нормативно-правовых документов в области безопасности плавания и основные определения живучести судна Демонстрировать знание судовых тревог, порядок объявления судовых тревог и их дублирование голосом по трансляции с указанием вида тревог. Продемонстрировать знания основ противопожарной профилактики и борьбы с пожарами, противопожарный режим на судах в период навигации. Проведение учебных тревог. Основное назначение оперативного плана по борьбе с пожарами. Демонстрировать понимание организации действий подчиненных членов экипажа
--	---	---

	Организовывать и обеспечивать действия подчиненных членов экипажа судна по предупреждению и предотвращению загрязнения водной среды.	по предупреждению и предотвращению загрязнения водной среды.
--	--	--

Результатом освоения профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности **Обеспечение безопасности плавания**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

<i>Код ОК, ПК</i>	Уметь	Знать	Владеть навыками
ОК.01	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности	-

	помощью наставника)		
ОК.02	определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств	-
ОК.04	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности	
ОК.05	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений	
ОК.09	понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности;	

	объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы	особенности произношения правила чтения текстов профессиональной направленности	
ПК.2.1	обеспечивать защищенность от актов незаконного вмешательства предотвращать неразрешенный доступ на судно	нормативных правовых актов в области безопасности плавания и обеспечения транспортной безопасности мероприятий по обеспечению транспортной безопасности уровней охраны на судах и портовых средствах	обеспечения надлежащего уровня охраны судна
ПК.2.2	действовать в чрезвычайных ситуациях применять средства и системы пожаротушения применять средства по борьбе с водой пользоваться средствами подачи сигналов аварийно-предупредительной сигнализации в случае происшествия или угрозы происшествия применять меры защиты и безопасности пассажиров и экипажа в аварийных ситуациях действовать при различных авариях	расписания по тревогам, видов и сигналов тревог мероприятий по обеспечению противопожарной безопасности на судне видов и химической природы пожара видов средств и систем пожаротушения на судне особенностей тушения пожаров в различных судовых помещениях видов средств индивидуально й защиты методов восстановления устойчивости и аварийного судна	действий по тревогам борьбы за живучесть судна использования индивидуальной защиты

		мероприятий по обеспечению непотопляемости судна видов и способов подачи сигналов бедствия организации проведения тревог порядка действий при авариях	
ПК.2.3	оказывать первую помощь, в том числе под руководством квалифицированных специалистов с применением средств связи	порядка действий при оказании первой помощи	действий при оказании помощи
ПК.2.4	управлять коллективными спасательными средствами производить спуск и спасательных плотов	способов выживания на воде видов коллективных и индивидуальных спасательных средств и их снабжения устройств спуска и подъема спасательных средств порядка действия при спасании	организации и выполнения указаний при оставлении судна использования коллективных и индивидуальных спасательных средств
ПК.2.5	применять средства по предупреждению и предотвращению загрязнения водной среды	комплекса мер по предотвращению загрязнения окружающей среды	организации и выполнения указаний по предупреждению и предотвращению загрязнения водной среды

Описание правил оформления результатов оценивания

Промежуточный контроль освоения учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная безопасность» осуществляется при проведении зачета.

Предметом оценки освоения являются умения и знания. Зачет проводится с учетом результатов текущего контроля (балльная система оценивания).

Критерии оценивания теоретической части (зачет)

Оценивание:

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

Для устных ответов определяются следующие критерии оценок.

Оценка «отлично» выставляется, если курсант:

- полно раскрыл содержание материала в объеме, предусмотренном программой и учебником;
- изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя специализированную терминологию;
- продемонстрировал усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков;
- отвечал самостоятельно без наводящих вопросов преподавателя.

Возможны одна-две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые курсант легко исправил по замечанию преподавателя.

Оценка «хорошо» выставляется, если:

- ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:
 - в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие логического и информационного содержания ответа;
 - допущены один-два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя;
 - допущены ошибки или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов или в выкладках, легко исправленные по замечанию преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные

для дальнейшего усвоения программного материала, имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов преподавателя;

- при знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность основных умений и навыков.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

- не раскрыто основное содержание учебного материала;
- обнаружено незнание или непонимание курсантом большей или наиболее важной части учебного материала;
- допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов преподавателя;
- курсант обнаружил полное незнание и непонимание изучаемого учебного материала или не смог ответить ни на один из поставленных вопросов по изучаемому материалу.

Критерии оценивания практических работ

Для практических работ студентов определяются следующие критерии оценок:

Оценка «отлично» ставится, если:

- работа выполнена полностью;
- в теоретических выкладках решения нет пробелов и ошибок;
- в тексте программы нет синтаксических ошибок (возможны одна-две различные неточности, описки, не являющиеся следствием незнания или непонимания учебного материала).

Оценка «хорошо» ставится, если:

- работа выполнена полностью, но обоснования шагов решения недостаточны (если умение обосновывать рассуждения не являлось специальным объектом проверки);

- допущена одна ошибка или два-три недочета в чертежах, выкладках или тексте работы.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если:

- допущены более одной ошибки или двух-трех недочетов в выкладках или программе, но курсант владеет обязательными умениями по проверяемой теме.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если:

- допущены существенные ошибки, показавшие, что курсант не владеет обязательными знаниями по данной теме в полной мере;

- работа показала полное отсутствие у учащегося обязательных знаний и умений по проверяемой теме.

Самостоятельная (аудиторная) работа курсантов оценивается следующим образом:

Оценка «отлично» ставится, если:

- курсант самостоятельно выполнил все этапы задания;
- работа выполнена полностью и получен верный ответ или иное требуемое представление результата работы.

Оценка «хорошо» ставится, если:

- работа выполнена полностью, но при выполнении обнаружилось недостаточное владение знаниями в рамках поставленной задачи;
- правильно выполнена большая часть работы (свыше 85 %).

Оценка «удовлетворительно» ставится, если:

- работа выполнена не полностью, допущены неточности, но курсант владеет основными знаниями, требуемыми для решения поставленной задачи.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если:

- допущены существенные ошибки, показавшие, что курсант не владеет обязательными знаниями, умениями и навыками;

- работа показала полное отсутствие у учащихся обязательных знаний и навыков по проверяемой теме.

Критерии оценивания тестов:

- «5» - 100 – 90% правильных ответов;
- «4» - 89 - 80% правильных ответов;
- «3» - 79 – 70% правильных ответов;
- «2» - 69% и менее правильных ответов.

II. Комплект измерительных материалов

2.1. Задания

ЗАДАНИЕ №1 (вопросы к зачету)

1. Основные руководящие документы по борьбе за живучесть
2. Основные положения по борьбе за живучесть судна
3. Обязанности должностных лиц и вахтенной службы по обеспечению живучести судна
4. Подготовка экипажа к борьбе за живучесть судна
5. Судовые тревоги, расписание по тревогам
6. Причины появления течи.
7. Классификация пробоин и определение места течи корпуса судна
8. Основные сведения.
9. Мероприятия по борьбе за непотопляемость
10. Конструктивные мероприятия обеспечивающие непотопляемость суда.
11. Организационно-технические мероприятия по обеспечению непотопляемости.
12. Аварийное снабжение судов
13. Организация борьбы с водой
14. Характеристика пожароопасности материалов.
15. Источники пожаров на судах
16. Причины, классификация и основные параметры судовых пожаров
17. Способы прекращения горения.
18. Огнетушительные средства применяемые на судах
19. Ручные переносные огнетушители и пожарный инструмент
20. Организация работ с открытым огнём на судне
21. Средства защиты от огня и дыма.
22. Организация борьбы с пожарами на судах.
23. Особенности тушения судовых пожаров
24. Конструктивные мероприятия обеспечения живучести судовой техники
25. Предупредительные мероприятия по живучести технических средств
26. Организация борьбы за живучесть судовой техники
27. Индивидуальные средства защиты
28. Оставление судна пассажирами и экипажем.

29. Действия спасающихся после оставления судна
30. Спасательные средства и их классификация
31. Спасательные шлюпки.
32. Дежурные спасательные шлюпки.
33. Подготовка экипажа судна к использованию спасательных средств
34. Общая организация аварийной связи.
35. Переносная аппаратура радиосвязи
36. Организация борьбы с пожарами, тушение пожаров в трюмах судна.
37. Организация действий экипажа по тревогам «Человек за бортом» и «Шлюпочная».
38. Организация борьбы за живучесть судна. Заделка пробоин и разрывов корпуса судна.
39. Применение аварийного материала по заделке повреждений корпуса на плаву.
40. Обеспечение выживания и порядок оставления судна. Эвакуационные мероприятия.
41. Первая медицинская помощь на судах.
42. Мероприятия по оказанию первой помощи пострадавшему.
43. Принципы оказания первой помощи на борту судна.
44. Восстановление жизненно важных функций: искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.
45. Искусственная вентиляция лёгких методом «рот в рот», «рот в нос» и альтернативным методом искусственного дыхания (метод Сильвестра).
46. Непрямой массаж сердца.
47. Реанимационные мероприятия на судне.
48. Кровотечение.
49. Точка притяжения артерий, применение жгута. Внутреннее кровотечение.
50. Переломы, вывихи, травмы головы.
51. Признаки наличия перелома, вывиха. Травма головы.
52. Первая медицинская помощь при асфиксии, удушье.
53. Выживание на море в особых условиях.
54. Гипотермия, тепловой и солнечный удары, необходимая помощь.
55. Обезвоживание и истощение. Медицинская помощь.

- 56.Оказание медицинской помощи на месте происшедшего.
- 57.Остановка сердца.
- 58.Переломы, наложение шин.
- 59.Термические поражения и электротравмы.
- 60.Мероприятия по оказанию первой помощи.
- 61.Требования техники безопасности к устройству судов
- 62.Правила безопасности при эксплуатации судового электрооборудования.
- 63.Степень опасного и вредного воздействия на человека электрического тока, электрической дуги и электромагнитных полей.
- 64.Технические способы и средства защиты, обеспечивающие электробезопасность при эксплуатации судового электрооборудования.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: задание выполняется на занятие во внеаудиторное время
2. Максимальное время выполнения задания: 10 мин.
3. Вы можете воспользоваться: собственными знаниями, плакатами, схемами, мультимедийными слайдами.

ЗАДАНИЕ№2 (практическая работа)

Вариант №1

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
Использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения	Выполнение норматива Подготовка средств коллективной защиты к эксплуатации.	Выполнение задания в соответствии с нормативами.	Точность и время выполнения задания в соответствии с нормативами
Применять первичные средства	Подбор средств пожаротушения в	Выполнение задания в	Точность и время выполнения задания

пожаротушения	соответствии с видом пожара.	соответствии с нормативами.	в соответствии с нормативами
Оказывать первую помощь пострадавшим	Определение состояния пострадавшего, оказание первой медицинской помощи в зависимости от состояния.	Правильное определение состояния пострадавшего по внешним признакам. Правильный выбор методов оказания ПММ	Точная демонстрация методов оказания ПМП на манекене

Вариант № 3

Тест к зачету **Вариант №__**

1. Предметом изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» является

1. Жизнедеятельность человека
2. Здоровье человека
3. Опасности
4. Среда обитания

2. Какая фаза развития чрезвычайной ситуации является первой?

1. Инициирование чрезвычайного события
2. Отклонение от нормального состояния
3. Появление фактора неустойчивости
4. Процесс чрезвычайного события

3. Что является причиной испускания ионизирующего излучения?

1. Высокая реакционная способность химических элементов
2. Нестабильность атомного ядра некоторых химических элементов
3. Высокая скорость некоторых химических реакций
4. Высокие температуры

4. В каких единицах измеряется интенсивность шума?

1. В герцах
2. В децибелах или в герцах
3. В бэрах
4. В децибелах

5. Противогаз является средством защиты

1. Органов дыхания
2. Органов дыхания и зрения
3. Органов пищеварения
4. Органов дыхания, зрения и пищеварения

6. Относятся ли к экологически опасным веществам тяжелые металлы?

1. Да
2. Нет
3. Нет, так как они нерастворимы в воде
4. Да, но их опасность невелика

7. Не бывает огнетушителей ...

1. Аэрозольных
2. Комбинированных
3. Углекислых
4. Пенных

8. Чем нужно смачивать ватно-марлевую повязку при угрозе отравления хлором?

1. Раствором кислоты
2. Водой или 2 - процентным раствором пищевой соды
3. Раствором щелочи
4. Только водой

9. Меры пожарной безопасности - это

1. Правила по обеспечению пожарной безопасности
2. Действия по обеспечению пожарной безопасности
3. Условия обеспечения пожарной безопасности
4. Требования по обеспечению пожарной безопасности

10. Гражданская оборона в РФ функционирует по принципу

1. Территориальному
2. Территориально- производственному
3. Производственному
4. Военно-административному

11. С каким явлением связано отрицательное влияние вибрации на организм человека?

1. С шумом
2. Со статической нагрузкой
3. С явлением резонанса
4. С процессами торможения

12. К поражающим факторам ядерного взрыва не относится

1. Проникающая радиация
2. Ударная волна
3. Световая волна
4. Электромагнитный импульс

13. Какие вещества используются в качестве химического оружия

1. Хлорид бария
2. Синильная кислота
3. Концентрированная уксусная кислота
4. Аммиак

14. В соответствии с Постановлением Правительства РФ №304 от 21 мая 2007 г.. какой чрезвычайной ситуации не может быть на территории РФ?

1. Локальной
2. Муниципальной

3. Территориальной
4. Региональной
- 15. Что является наиболее действенной защитой от инфекционных заболеваний?**
 1. Профилактика
 2. Устранение источников инфекции
 3. Повышение иммунитета
 4. Устранение путей передачи инфекции
- 16. Какой документ определяет обязанности судового экипажа при аварии?**
 1. Расписание по тревогам
 2. Конституция России
 3. Санитарные правила
- 17. Что необходимо учитывать при принятии решения об оставлении судна?**
 1. Масштаб аварии
 2. Удаленность от берега при аварии
 3. Степень опасности для находящихся на судне людей
- 18. Каковы основные виды поражения электрическим током?**
 1. Электрически ожог
 2. Электрические травмы, электрические удары, электрический шок
 3. Электрическая травма рук.
- 19. Как влияет частота тока на исход поражения человека?**
 1. С увеличением частоты тока до 50Гц опасность поражения уменьшается
 2. С увеличением частоты тока до 50Гц опасность поражения увеличивается
 3. При частоте свыше 50Гц увеличивается
- 20. Какие напряжения считаются малыми?**
 1. 5, 8, 10В
 2. 10, 12, 15В
 3. 12, 36, 42В

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: задание выполняется на занятие в аудиторное время
2. Максимальное время выполнения задания: 20 мин.
3. Вы можете воспользоваться собственными знаниями

КОНТРОЛЬНЫЕ СРЕЗЫ

(3 курс – 5 семестр)

Вариант 1

- 1) Преднамеренная посадка судна на мель, причины
- 2) Причины вынужденной посадки на мель
- 3) Заделка пробоин на судне
- 4) Первоначальные действия экипажа при посадки судна на мель
- 5) Конструктивная защита судна от непотопляемости

Вариант 2

- 1) План охраны судна. Основные цели плана Роль должностного лица
- 2) Особенности пожара на судне
- 3) Терроризм, понятие и виды терроризма
- 4) Роль должностного лица Компании (команды)
- 5) Лицо командного состава, ответственного за охрану судна ,его роль и назначение

Вариант 3

- 1) Виды инструктажа и порядок их проведения
- 2) Основные причины попадания воды в корпус судна
- 3) Система водотушения её применение, недостатки
- 4) Конструктивные мероприятия по обеспечению пожарной безопасности
- 5) Виды огнетушителей, их назначения

Вариант 4

- 1) Виды инструктажа и порядок их проведения
- 2) Основные причины попадания воды в корпус судна
- 3) Система водотушения её применение, недостатки
- 4) Конструктивные мероприятия по обеспечению пожарной безопасности
- 5) Виды огнетушителей, их назначения

Вариант 5

- 1) Тушение пожара в машинном отделении
- 2) Спасение человека из воды
- 3) Переносные и стационарные средства пожаротушения
- 4) Реанимация
- 5) Первая помощь при переломах конечностей

Вариант 6

- 1) Типы спасательных средств на судах
- 2) Оборудование спасательных шлюпок
- 3) Плавание в ледовых условиях в чем опасность обледенения
- 4) Плавание в штормовых условиях. Меры предосторожности
- 5) Системы обнаружения и сигнализация о пожаре

(3 курс – 6 семестр)

Вариант 1

- 1) Правила оставления судна
- 2) Спасательные средства, виды, требования к ним
- 3) Порядок действий судов, которые идут на помощь
- 4) Назначение аварийных партий на пассажирских судах
- 5) Обязанности командира спасательной лодки

Вариант 2

- 1) Понятие гипертремии, ее действие на человека
- 2) Оснащение спасательных шлюпок
- 3) Оказание 1 помощи на судне
- 4) Характер действия тока , факторы воздействия
- 5) Ожоги, термический ожог

Вариант 3

- 1) Солнечный , тепловой удар , первая помощь
- 2) Действия людей ,находящихся в спасательном средстве , после останова судна
- 3) Почему при оставлении судна нужно одевать теплую одежду и нельзя плавать на спине
- 4) Поведение людей за бортом
- 6) Защитная реакция организма в воде при охлаждении . Самые активные участки тела по теплообмену

Вариант 4

- 1) Организация питания на спасательном средстве
- 2) Спасательные шлюпки
- 3) Техника отогревания после гипотермии
- 4) МКУБ назначение , на какие суда распространяется
- 5) Оповещение при бедствии

Вариант 5

- 1) Носовое кровотечение
- 2) Травмы опорно-двигательного аппарата
- 3) Мероприятия по оживлению в период клинической смерти
- 4) Признаки смерти
- 5) Мероприятия по оказанию первой помощи на судне

Вариант 6

- 1) Химические ожоги
- 2) Системы связи и оповещения
- 3) Загрязнение воды
- 4) Оказание первой помощи при действии тока
- 5) Первая помощь при переломе позвоночника и ребер

Вопросы для экзамена

1. Что значит ИМО, цель её создания.
2. Конструктивная противопожарная защита судна
3. Термические ожоги, первая помощь
4. Классификация А.С согласно ИМО
5. Виды Инструктажа
6. Накладка шины при открытом переломе
7. Что значит авария на море.
8. Пожарные системы.
9. Факторы от которых зависит действие тока
10. Действие судов, оказывающих помощь.
11. Человек за бортом.
12. Система кровообращения
13. Инцидент на море.
14. Что запрещается на судне согласно пожарной безопасности.
15. Мочевыделительная система.
16. Что такое ПРАС-90, ИПРАС-92. Где создано?
17. Средства для тушения пожара (вода) её преимущество.
18. Наложение бинтов.
19. Эксплуатационные происшествия.
20. Виды огнетушителей
21. Ушиб грудной клетки, живота.
22. Какие документы оформляются капитаном при АС.
23. Коллективные спасательные средства. Оснащение шлюпок.
24. 3 класса помещений при действии тока.
25. Расследования аварий на ВВП РФ.
26. Углекислый газ и аэрозольные средства их применение.
27. Медицинская помощь при ушибе головного мозга.
28. Организационные мероприятия по пожарной безопасности.
29. Причины посадки на мель.
30. Кровотечения, оказание помощи.
31. Ответственное лицо за безопасность судна.
32. Реанимация.
33. Планирование и проведение поиска.
34. Преднамеренная посадка на мель.
35. Истинное и бледное утопление.
36. Аварийные партии. Разведка пожара.
37. Какие документы оформляются капитаном при АС.
38. Признаки закрытого перелома.
39. Поиск и спасение на море. ИАМСАР.
40. Что значит очень серьёзная авария на море.
41. Перелом лодыжки, лучевой кости, фаланг пальцев.
42. Дренчерная система пожаротушения её применение.
43. Перелом таза, позвоночника, оказание помощи.
44. Влияние судовых сбросов на экологию.

- 45.Эксплуатационные происшествия.
- 46.Искусственная вентиляция лёгких.
- 47.Оставление судна.
- 48.Первоочередные меры экипажа при посадке на мель.
- 49.Пищеварительная система.
- 50.Индивидуальные спасательные средства.
- 51.Учебные тревоги.
- 52.Организация тушения пожара на судне.
- 53.Расположение путей эвакуации.
- 54.Помощь при замерзаниях и обмороживании.
- 55.Тушения пожара в МО (пожар под котлом, фундаментной рамой).
- 56.Виды переломов, причины получения переломов на судах.
- 57.Тушение пожара в жилых служебных помещениях.
- 58.Теловой и солнечный удар.
- 59.Тушение на открытой палубе и надстройках
- 60.Международное авиационное и морское наставление по поиску и спасению (ИАМСАР).
- 61.Степени воздействия тока на человека.
- 62.Тушение на палубе нефтепродуктов.
- 63.Химические ожоги.
- 64.Ушиб почки, медицинская помощь.
- 65.Тушение угля в трюмах.
- 66.Спринкерная система пожаротушения, применение.
- 67.Социальная, клиническая и биологическая смерть.
- 68.Тушение сжатого газа.
- 69.Определение течи на судне. Заделка пробоин.
- 70.Транспортировка пострадавшего с судна.
- 71.Что учитывают при тушении газа.
- 72.Виды ожогов, степени ожогов.
- 73.Схемы поиска.
- 74.Тушение пожара в трюме.
- 75.Костная система.
- 76.Ушиб первая медицинская помощь.
- 77.Тушение хлопковых грузов, зерна.
- 78.Действие капитана во время снятия с мели.
- 79.Дыхательная система.

Эталоны ответов

(3 курс – 5 семестр)

Ответы на Вариант 1

1) Причины преднамеренная посадка судна на мель

- Спасение судна при затоплении
- пожар на судне
- Вынужденный ремонт судна (замена винтов , насадок , пера руля)
- Шторм , чтобы не выбросило на скалы
- Создание крена или дифферента

2) Причины вынужденной посадки на мель:

- 1)плохая видимость (темнота , погодные условия)
- 2) Выход из строя систем, отвечающих за движением и управлением судна
- 3)Халатность судоводителя
- 4) Отсутствие навигационного оборудования

3) Заделка пробоин на судне

Для временной заделки больших пробоин (площадью 0,2-2 кв.м) применяют мягкие, полужесткие и жесткие пластыри кольчужный, шпигованный, рейковый пластырь Макарова, пластырь-тюфяк, деревянные пластыри и щиты, коробчатый пластырь и др.).

Для заделки средних (0,05-0,2 кв.м) и малых (до 0,05 кв.м) пробоин применяют жесткие деревянные пластыри, пластырь клапанный металлический, деревянный щит с подушкой, металлический щит с прижимным болтом.

Для заделки трещин, разошедшихся швов и мелких отверстий применяются деревянные клинья и пробки различных размеров.

Заделка повреждений корпуса судна при помощи бетона обладает значительными преимуществами перед другими способами, так как отличается надежностью, долговечностью и герметичностью. С помощью бетонирования можно не только устранить водонепроницаемость корпуса, но и частично восстановить местную прочность в районе поврежденного корпуса.

4) Первоначальные действия экипажа при посадки судна на мель

Экипаж судна, севшего на мель должен немедленно приступить к выполнению действий, направляемых на обеспечение безопасности аварийного судна и последующее снятие его с мели.

1. Объявить общесудовую тревогу и поднять сигналы, предписанные МППСС для судов на мели.
2. Заметить курс и скорость, при которых, произошла посадка судна на мель; определить координаты места посадки.
3. По возможности точно заметить осадку носа и кормы.
4. Выполнить тщательное измерение и запись уровней в льялах, междудонных танках и отсеках с указанием времени, замеры уровней следует повторять периодически с целью обнаружения поступления забортной воды. При обнаружении пробоины приступить немедленно к ее заделке.
5. Произвести измерение глубин ручным лотом вдоль всего корпуса с обоих бортов с интервалом через несколько метров, нанести полученные результаты в масштабе на схему и установить область контакта корпуса с грунтом. Задача по определению границы касания корпуса с грунтом облегчается, если на схеме провести линию осадок по длине судна. Если судно после посадки на мель находится на ровном киле, то проводить линию осадок не требуется.

5) Конструктивная защита судна от непотопляемости.

- рациональное разделение корпуса на непроницаемые отсеки достаточно прочными разделительными конструкциями - переборками, палубами и платформами;

- устройство непроницаемых закрытий и уплотнений на всех отверстиях в переборках, палубах, платформах и наружной обшивке (дверей, крышек на лазах, люках и горловинах, иллюминаторов, кингстонов и клинкетов, а также специальных уплотнений в местах прохода трубопроводов, кабельных трасс, валопроводов и т.п.);
- устройство в корпусе двойного дна, нешироких бортовых отсеков и коффердамов в целях ограничения затоплений при локальных повреждениях корпуса;
- оснащение корабля техническими средствами борьбы за непотопляемость.

Ответы на Вариант 2

1) План охраны судна. Основные цели плана Роль должностного лица

Каждое судно должно иметь на борту одобренный Администрацией (или от ее имени признанной в области охраны организацией) план охраны судна. Никакие изменения одобренного плана, касающиеся охраны судна и охранного оборудования, не должны вступать в силу до тех пор, пока соответствующие поправки к плану не будут: одобрены Администрацией (или от ее имени признанной в области охраны организацией).

Основные цели Плана:

- своевременная подготовка экипажа к осуществлению мер, обеспечивающих готовность быстро и эффективно реагировать на возможные акты терроризма, а также к принятию мер по их устранению

Предоставление рекомендаций капитану, лицу командного состава, ответственному за охрану судна, по выполнению мероприятий для различных уровней охраны, использованию процедур и инструкций применительно к охране как на судне, так и во взаимоотношениях судна с судоходной Компанией, портовыми средствами, организациями и властями, несущими ответственность за охрану.)

2) Особенности пожара на судне

Пожар в судовых условиях быстро распространяется и очень тяжело локализуется, чему способствуют следующие факторы:

- наличие скрытых путей распространения по судну огня и дыма, создающих неконтролируемые газовые и воздушные потоки, переносящие теплоту по судовым помещениям;
 - наличие большого количества горючих материалов и металлических конструкций, нагреваемых до высоких температур;
 - быстрое распространение по судовым помещениям дымовых газов, содержащих высокотоксичные вещества, что затрудняет действия экипажа по ликвидации пожара;
 - вероятность взрывов в судовых емкостях, хранящих воспламеняющиеся жидкости и сжатые газы;
 - большое количество электрооборудования и электрических цепей, обесточивание которых нарушает работу средств пожаротушения;
- ограниченные возможности применения водотушения из-за опасности потери остойчивости судна

3) Терроризм, понятие и виды терроризма

Терроризм вообще и терроризм на море в частности — это тактика поведения, рассчитанная на то, что терроризируемый из-за опасения за свою жизнь или жизнь близких ему людей будет выполнять любое требование террористов. Под террористическим актом понимается посягательство на жизнь или иная форма насилия, совершаемого с целью оказать влияние на политику той или иной страны, группы стран или политической группировки.

Международный терроризм в отличие от внутригосударственного, подпадающего под исключительную юрисдикцию государства, в пределах которого совершается акт, имеет место в следующих случаях:

- когда террористический акт готовится или совершается за пределами государства, гражданами которого являются террористы или их жертвы;
- когда террористический акт направлен против лиц, пользующихся международной защитой, а также против иностранных средств передвижения, в том числе судов.

4) Роль должностного лица Компании(команды)

Должностное лицо Компании, ответственное за охрану — лицо, назначенное Компанией для обеспечения проведения оценки охраны судов, выработки, представления на одобрение и последующего выполнения планов охраны судов и для связи с должностными лицами портовых средств, ответственными за охрану, и лицом командного состава, ответственного за охрану судна.

Должностное лицо Компании, ответственное за охрану, отвечает за то, чтобы в отношении судов Компании, закрепленных за ним, была проведена оценка охраны судна. От него не требуется лично выполнять всю работу, связанную с исполнением этих должностных обязанностей, однако оно несет главную ответственность за ее надлежащее выполнение.

5) Лицо командного состава ,ответственного за охрану судна ,его роль и назначение

Лицо командного состава, ответственное за охрану судна — лицо, подотчетное капитану, назначенное Компанией для решения вопросов обеспечения охраны судна, включая выполнение плана охраны судна и связь с должностным лицом Компании, ответственным за охрану, и должностным лицом портового средства, ответственным за охрану.

Лицо командного состава, ответственное за охрану судна, должно иметь:

высшее (среднее) морское образование в объеме программ признанных и полномочных учебных заведений;

стаж работы на судах в командных должностях;

знание английского языка в объеме, как минимум, необходимом для понимания разговора, ведения переписки, делового общения и оформления документов;

сертификат о прохождении курса обучения по применению Кодекса в признанной Администрацией организации по утвержденной или согласованной программе.

Ответы на вариант 3

1) Виды инструктажа и порядок их проведения

Перед допуском до работы работники должны пройти: вводный инструктаж, первичный инструктаж на рабочем месте, стажировку на рабочем месте от 2 до 14 смен под руководством лица, назначенного приказом. Работники допускаются к самостоятельной работе после стажировки, проверки теоретических знаний и приобретенных навыков безопасных способов работы. Инструктажи по безопасности труда по характеру и времени проведения подразделяются на:

вводный,

первичный на рабочем месте,

повторный,

внеплановый.

Вводный инструктаж проводится со всеми вновь принимаемыми на работу независимо от их образования, стажа работы по данной профессии или должности, с временными работниками, командированными, учащимися и студентами, прибывшими на производственное обучение или практику.

Вводный инструктаж на предприятиях проводит инженер по охране труда или лицо, на которое приказом по предприятию возложены эти обязанности. О проведении вводного инструктажа делается запись в журнале регистрации вводного инструктажа с обязательной подписью инструктируемого и инструктирующего, а также в документы о приеме на работу.

Первичный инструктаж по охране труда на рабочем месте проводится до начала самостоятельной работы руководителем подразделения или, по его поручению, мастером:

Со всеми членами экипажа повторный проводится перед началом навигации или через год на морских судах

Внеплановый инструктаж проводят:

при введении в действие новых или переработанных стандартов, правил, инструкций по охране труда,

при изменении технологического процесса, замене или модернизации оборудования, приспособлений и инструмента, исходного сырья, материалов и других факторов, влияющих на безопасность труда,
при нарушении работниками требований охраны труда, если эти нарушения создали реальную угрозу наступления тяжких последствий (несчастный случай на производстве, авария и т.п.);

2) Основные причины попадания воды в корпус судна

При исправном состоянии и правильной эксплуатации водонепроницаемых закрытий течь на судне может появиться только в результате нарушения водонепроницаемости наружной обшивки и палубы. Чаще всего причиной появления течи являются:

- повреждения корпуса вследствие посадки судна на мель;
- касания им твёрдого грунта;
- столкновения;
- навала его на другое судно или береговое сооружение;
- нарушение водонепроницаемости корпуса или повреждения люковых закрытий, вентиляторов, в результате столкновения, касания грунта, посадки на мель, навала на причал или другое сооружение, воздействие волн во время шторма;
- пожар или взрыв на судне;
- нарушение правил технической эксплуатации судовых энергетических установок, устройств и систем, износ корпуса;

3) Система водотушения её применение, недостатки

С помощью системы водотушения пожар тушат мощными струями воды. Эта система проста, надежна и получила широкое распространение на речных и морских судах. Основными ее элементами являются: пожарные насосы, магистральный трубопровод с отрезками, пожарные краны (рожки), шланги (рукава) со стволами (брандспойтами). При тушении пожара шланги со стволами присоединяют к пожарным кранам.

Систему водотушения применяют для тушения пожара в грузовых трюмах сухогрузных судов, в машинных отделениях, в жилых, служебных и общественных помещениях, на открытых участках палуб, платформ, рубок и надстроек. Тушить горящие нефтепродукты с помощью системы водотушения нельзя, так как частицы их разбрызгиваются струями воды, что способствует распространению пожара. Мощными струями воды также не тушат пожары электрооборудования (вследствие электропроводности воды), лаков и красок.

Нельзя тушить водой работающее электрооборудование из-за опасности замыкания, а также карбид кальция, негашеную известь, калий, натрий и подобные вещества, которые вступают с водой в химическую реакцию с выделением тепла или взрывоопасных газов.

4) Конструктивные мероприятия по обеспечению пожарной безопасности

Разделение судна на отсеки и помещения включая сооружение противопожарных зон установкой специальных противопожарных переборок и платформ, которые могут определенное время выдерживать воздействие высоких температур

Оборудование на судне специальных помещений для размещения в них пожароопасных грузов изоляция газовыхлопных труб

Установка на судне оборудования повышенной пожаробезопасности

Использование безопасных материалов для судовых конструкций и других целей.

Стационарные и переносные огнетушители.

Для ограничения распространения пожара дыма газа судно разделяется на вертикальные и горизонтальные противопожарные зоны что помогает ликвидировать пожар в отдельном

отсеке предохраняя от пожара остальные помещения. Перекрытия и палубы в пожароопасных помещениях выполняются огнестойкими

5) Виды огнетушителей , их назначения

Водные огнетушители.

Данный огнетушитель пригоден для пожаров класса А – тушение твердых горючих веществ. Если на огнетушителе имеется пометка, что в состав воды входят специальные добавки, то этот огнетушитель также можно будет использовать и для тушения жидких горючих веществ, это уже называется пожар класса В. Сразу стоит сказать, что кроме указанных выше ситуаций водными огнетушителями ничего тушить не стоит, т.к. вода может вступить в реакцию с этими предметами. Водные огнетушители являются самыми экологически чистыми и безопасными из всех представленных далее видов огнетушителей.

Газовые огнетушители. Довольно большая группа огнетушителей. К ним относятся:

- углекислотные;
- аэрозольные;
- углекислотно - бромэтиловые.

Выпускаются такие огнетушители как ручные, так и передвижные. Главное что стоит знать, при использовании таких ручных огнетушителей – это то, что во время его работы нельзя брать за трубку, дабы не получить обморожение. Огнетушителями этих видов нельзя тушить такие вещества, которые могут продолжать гореть и без доступа кислорода (различные сплавы магния, алюминия, натрия и пр.).

Пенные огнетушители. Используются для тушения химических и воздушно механических пожаров. Также пенные огнетушители отлично справляются с начинающимися возгораниями практически любых твердых веществ, горючих и легковоспламеняющихся жидкостей. Категорически запрещено использовать данный вид огнетушителей в борьбе с огнем на электрических установках и электросетях, которые находятся под напряжением. Если тушить пенным огнетушителем щелочные металлы, такие как натрий и калий, то начнется обратная реакция. Вода, имеющаяся в пене, выделит водород, а он, как известно, усиливает горение.

Порошковые огнетушители. Самый распространенный тип огнетушителей. С его помощью можно смело тушить пожары почти всех классов. В том числе и электрическое оборудование, которое находится под напряжением до 1000В. Исключением являются лишь щелочные и щелочноземельные металлы, плюс все те металлы, которые могут гореть и без доступа кислорода.

Самосрабатывающие огнетушители

Для того, чтобы этот огнетушитель начал работать не нужно усилие человека.

Самосрабатывающие огнетушители бывают двух видов:

- срабатывают от нагрева до определенной температуры;
- являются неотъемлемой частью комплексной системы пожаротушения.

Используются такие огнетушители во многих промышленных сферах, офисах и складах. Также их использование можно совмещать вместе с ручными или передвижными огнетушителями

Ответы на вариант 4

1) Меры предупреждения пожаров на судах – ответ: Большинство пожаров на судне возникает вследствие беспечности или небрежности судовой администрации. При надлежащем выполнении существующих противопожарных правил пожар почти всегда может быть предотвращен. Пожары происходят чаще в порту, чем в море. В основном они

возникают вследствие неосторожного обращения с огнем. Причинами возникновения пожара могут быть: а) свойства груза, б) неудовлетворительная укладка груза, в) непринятие заранее соответствующих мер предосторожности, г) недостаточное наблюдение за легковоспламеняющимися грузами, подверженными самовозгоранию, д) неисправность электрической проводки, е) поджог. Практикой установлено, что основными причинами возникновения пожаров на судах являются:

1. Нарушение пожарно-профилактического режима на судах, т. е. несоблюдение требований действующих документов по ППБ:

- * халатность личного состава;
- * нарушение противопожарной защиты;
- * нарушение правил производства огневых работ;
- * курение в неположенных местах;
- * отступление от правил эксплуатации паровых котлов и электрооборудования;
- * нарушение правил перевозки опасных грузов;
- * нарушение ПЕЭ
- * другие причины.

2. Конструктивные недостатки судов.

3. Умышленные поджоги.

2) Углекислотная система, ее преимущества и назначение – ответ: Система углекислотного пожаротушения (система CO₂) – это система объемного принципа тушения пожаров. Она предназначена для ликвидации пожаров классов А, В, С в начальной стадии развития, а также пожаров электрооборудования под напряжением, за исключением тушения пожаров материалов, склонных к горению без доступа воздуха, самовозгоранию и/или тлению внутри объема вещества (древесные опилки, хлопок, травяная мука и др.), металлов (натрий, калий, магний, титан и др.), гидридов металлов, пирофорных веществ, а также аммиачно-нитратных удобрений.

При срабатывании системы газ выпускается из баллонов и из сжиженного переходит в газообразное состояние. За счет выброса углекислоты в помещении снижается концентрация кислорода и происходит тушение огня. Кроме того, углекислый газ способен охлаждать горящие поверхности, сводя к нулю возможность дальнейшего воспламенения.

Формирующееся облако газа подходит для тушения горизонтальных, очаговых и объемных пожаров.

Преимуществами : углекислотного пожаротушения являются безопасность для материальных ценностей и простота в обращении. *Недостаток* – потенциальная опасность для человека. Поэтому при срабатывании пожарной сигнализации людям необходимо срочно покинуть помещение, где будет производиться пожаротушение с помощью углекислого газа.

3) Особенности тушения пожара на палубе – ответ: При пожарах на надстройках и на открытых палубах корабль по возможности разворачивают к ветру так, чтобы огонь относилось в сторону от надстроек, артиллерийских и пусковых установок, торпедных аппаратов и плавсредств. Если позволяет обстановка, надо застопорить машины или уменьшить скорость до минимально возможной.

Надстройки из легких сплавов типа АМГ, при пожаре в них следует интенсивно охлаждать распыленной водой, так как уже при температуре около 300 град. С легкие сплавы размягчаются, а при температуре более 600град. С плавятся и сгорают. Поэтому конструкции из легких сплавов в условиях пожара быстро деформируются и разрушаются.

Пожары на надстройках и открытых палубах отличаются большой скоростью развития и распространения, особенно при ветре. В определенных условиях пожар может распространиться на посты и рубки, обеспечивающие управление кораблем и использование оружия. Основным средством тушения пожара являются компактные или распыленные струи. Для охлаждения надстроек и открытой палубы надо включать соответствующий участок системы водяной защиты. Водяные струи следует подавать навстречу потоку газов и пламени,

ствольщики должны использовать компактные струи с защитной завесой. При отсутствии ветра может использоваться воздушно-механическая пена.

4) Тушение пожаров в грузовых трюмах – ответ: Для тушения пожаров в трюмах применяют почти все известные способы тушения. Использование того или иного способа или огнетушащего средства зависит от вида и характера укладки грузов, площади горения, степени заполнения трюмов и твиндеков грузом, состояния конструкций переборок, палуб. Так способ тушения путем герметизации трюма в основном используется как средство ограничения развития пожара на определенный промежуток времени, например, до прихода в порт, а чаще всего используют его при объемном тушении с одновременным пуском в трюм огнетушащего средства. Нельзя герметизировать трюм при пожаре таких грузов, как нитраты, в таком случае необходимо наоборот создать хорошую вентиляцию трюма.

Прием объемного тушения применяется, главным образом, когда поверхность горения невидима и недоступна непосредственному действию огнетушащих струй. Применение объемного тушения паром является эффективным при горении крупных грузов, кроме угля. В качестве огнетушащих веществ при объемном тушении используют инертные газы. Инертные газы так же, как и пар, действуют эффективно только в том случае, если они проникают в поры и пустоты груза. Трудно поддаются тушению газами навалочные и насыпные грузы, например уголь, зерно. Совершенно не эффективны газы для тушения в рефрижераторных трюмах, если горение распространилось на теплоизоляцию за обшивку камеры. Приемы объемного тушения в трюмах паром и газами, как показывает практика, в некоторых случаях бывают не эффективны и причиной этого является недостаточная герметизация трюма, которую практически на судах осуществить трудно. В практике имеют место случаи, когда хлопок, пенька, джут в, казалось бы, полностью герметизированных и заполненных газами трюмах тлеют по несколько суток..

Наиболее распространенными в тушении трюмных пожаров являются способы, основанные на охлаждении и изоляции горячей поверхности с применением воды, растворов смачивателей в виде водяных и пенных струй.

5) Тушение электрооборудования – ответ: При возгорании электрооборудования его необходимо немедленно обесточить. Для тушения горящего генератора и иного электрооборудования, находящегося под напряжением, используются углекислотные огнетушители, другие средства не рекомендуются. Углекислый газ не влияет на снижение сопротивления изоляции электрооборудования. В случае если для тушения обесточенного электрооборудования использовалась воздушно-механическая пена, то после ее применения электрооборудование требует просушки. После использования воды (особенно морской) или химической пены электрооборудование может быть выведено из строя на длительное время. Если тушение пожара осуществлялось объемным способом с использованием стационарных систем пожаротушения, то помещение может быть введено в эксплуатацию только после его разгерметизации.

Если напряжение сразу же снять не удалось, для тушения горящего электрооборудования, находящегося под напряжением, следует использовать сухие углекислотные и аэрозольные огнетушители, воздушно-механическую пену, приготовленную на пресной воде, и асбестовые коврики. Применение других огнегасительных средств запрещается.

Лица, участвующие в тушении горящего электрооборудования, находящегося под напряжением, должны работать в диэлектрических перчатках, а также ботах или галошах и, по возможности, находиться на резиновых ковриках.

Если горящее электрооборудование обесточено, то его можно тушить с помощью любых огнегасительных средств. Однако во избежание порчи тушить электрооборудование рекомендуется по возможности углекислотой, а при ее отсутствии - воздушно-механической пеной, приготовленной на пресной воде, или пресной водой.

Ответы на вариант 5

1) Тушение пожара в машинном отделении – ответ: Машинные помещения на судах являются наиболее пожароопасными.

Основными причинами пожаров в МП являются: воспламенение топлива или масла от нагретых поверхностей и открытого огня; неисправность электросети и перегрузка фидеров в ГРЩ; неисправность котлов и выхлопного тракта двигателей; нарушение ПТЭ энергетических установок; огневые работы.

Возгорания топлива в первый момент должны тушиться первичными огнегасительными средствами.

Аварийная партия должна провести следующие действия: приступить к тушению пожара имеющимися первичными средствами; остановить главный двигатель; выключить вентиляцию; запустить пожарный насос; частично загерметизировать МП, обеспечив выход дыма в атмосферу (полная герметизация допустима после эвакуации людей и перед пуском объемной системы пожаротушения); в районе пожара выключить электропитание; независимо от размеров пожара подготовить к действию основные средства пожаротушения.

2) Спасение человека из воды – ответ: При спасении пострадавшего с использованием плавсредств необходимо приблизиться к нему как можно ближе. При этом нужно учитывать то, что волнение воды, вызванное самим плавсредством, может ухудшить положение пострадавшего и ускорить его утопление. При приближении к утопающему необходимо следить за тем, чтобы не задеть его винтом, веслами или корпусом плавсредства. Для поддержания пострадавшего на воде и извлечения его из нее применяются специальные спасательные средства (круги, концы, шары веревки и др.), а также подручные средства (шесты, лестницы, сети и др.).

Для подачи спасательного круга надо взяться за него одной рукой, второй рукой взяться за леер, сделать два-три круговых размаха вытянутой рукой на уровне плеча и бросить круг плашмя в сторону пострадавшего так, чтобы он упал справа или слева от человека на расстоянии не более 0,5-2,0 м. Подача круга с катера осуществляется со стороны борта, который находится ближе к утопающему. С лодки, для избежания ее опрокидывания, круг лучше всего подавать в сторону кормы или носа. Бросать круг прямо на утопающего не рекомендуется, так как он может ударить человека по голове или перелететь через него. Если до берега недалеко, то пострадавшего не обязательно втягивать в лодку: он может буксироваться, если позволяет его состояние, удерживаясь за корму или за привязанную к плавсредству веревку. Если пострадавший не способен самостоятельно удерживаться за корму, то его втаскивают в лодку через тело спасателя, севшего на корму и свесившего в воду ноги. Такой прием позволяет избежать повреждения кожных покровов у пострадавшего о неровные края лодки. Подъем пострадавшего в плавсредство с высокими бортами может осуществляться по трапу, лестнице, а также с помощью каната или сети.

К пострадавшему всегда следует подплывать сзади. Если сделать это невозможно, то необходимо поднырнуть под утопающего, захватить левой рукой под колено его правую ногу, а ладонью правой руки сильно толкнуть левое колено спереди и развернуть пострадавшего спиной к себе. Этот прием применяют в тех случаях, когда пострадавший совершает беспорядочные движения или оказывает сопротивление спасателю. Оказавшись за спиной пострадавшего, спасатель пропускает свою правую руку под подмышку его правой руки и, крепко захватив его руку и плечо, всплывает с ним на поверхность.

3) Переносные и стационарные средства пожаротушения – ответ: К первичным средствам относятся приборы и аппараты, огнегасительные материалы и вещества (ручные огнетушители, вода, доставляемая в ведрах, водяные струи от внутренних пожарных кранов, сухой песок, кошмы, покрывала и др.), которые могут быть немедленно применены при возникновении пожара.

Стационарными средствами являются: воздушно-пенные и другие установки местного значения, противопожарный водопровод, спринклерное и дренчерное оборудование, системы водотушения, пенотушения, паротушения, жидкостного тушения (на судах) и др.

К передвижным средствам относятся все механизированные насосные установки, аппараты и различные приборы, смонтированные на передвижном транспорте (пожарные автомобили, насосные и другие установки) или перевозимые на нем к месту пожара (переносные пожарные мотопомпы и др.).

4) Реанимация – ответ: Реанимация — значит процесс «оживления». В современной медицине реанимация – комплекс мероприятий, выполнение которых направлено на восстановление, поддержание необходимых для жизни функций организма (витальных функций).

Реанимация состоит из таких подразделений:

Сердечно-легочная реанимация. В нее входят экстренные мероприятия, необходимость в которых возникает при резкой остановке дыхания, работы сердца.

Интенсивная терапия. Она включает специальный комплекс мер, которые направлены на устранение последствий после остановки дыхания, работы сердца. Интенсивная терапия необходима для облегчения патологического состояния, которое стало причиной развития различных опасных для жизни нарушений в функционировании организма.

Также реанимация делится на:

Сердечную.

Дыхательную.

Сердечно-легочную.

Церебральную.

5) Первая помощь при переломах конечностей – ответ: Первая помощь при открытом переломе конечностей

Она включает следующие мероприятия:

1. Обеспечение максимального покоя. Следует уложить пострадавшего на ровную поверхность.

2. Если кровотечение слабое, наложите на рану марлевую повязку, чистый лоскут ткани, платок и т.п. и забинтуйте конечность.

3. Если кровотечение сильное, то нужно его остановить. Придайте конечности возвышенное положение и наложите жгут. В качестве жгута можно использовать пояс, галстук. Обкрутите конечность жгутом выше места кровотечения (при венозном кровотечении – ниже раны).

Обязательно зафиксируйте время, когда вы наложили

жгут и затем сообщите его врачу. Жгут можно накладывать не более, чем на 1,5 - 2 часа (по истечении этого времени на несколько минут ослабьте жгут во избежание омертвления тканей).

4. Наложение шины (твердый предмет для фиксации, обездвиживания места перелома). Шина прибинтовывается, захватывая два сустава, окружающие место перелома конечности. При этом конечности придается физиологическое, обычное положение.

Первая помощь при закрытом переломе конечностей

Включает те же действия, что и при открытом. Но останавливать кровотечение (накладывать жгут) не придется.

При оказании первой помощи при переломе бедра накладываемая шина должна захватывать три сустава (тазобедренный, коленный и голеностопный).

Ответы на вариант 6

1) Типы спасательных средств на судах – ответ: Спасательные средства - совокупность предусмотренных на судне средств для спасения людей в открытом море. Подразделяются на коллективные и индивидуальные. *Коллективные* спасательные средства служат для спасения и защиты от морской стихии пассажиров и экипажа, имеют запасы для жизнеобеспечения людей. К ним относятся спасательные шлюпки, надувные и жесткие спасательные плоты, спасательные плавучие приборы (спасательные капсулы). *Индивидуальные* спасательные средства предназначены для спасения одного человека, попавшего в воду. К ним относятся: спасательные жилеты, спасательный нагрудник, спасательный круг и спасательная одежда (гидрокостюмы, комбинезоны).

Спасательных средств должно быть столько же, сколько людей на судне. Они должны быть готовы к использованию .

Все коллективные и индивидуальные спасательные средства окрашивают в оранжевый цвет и снабжают полосами из светоотражающего материала, что способствует быстрейшему обнаружению на воде.

2) Оборудование спасательных шлюпок – ответ: *Плавучий якорь- капроновый фалань- (буксировочный конец); бросательный (спасательный) конец; ручной мех(насос)); нож плавающий; черпак с вложенными в него двумя; весла ; контейнер; мешочек со снабжением ; патрон сигнальный; зеркало сигнальное ; стакан градуированный; свисток судейский; нож консервный; ракеты парашютные красного огня; фонарь ручной электрический герметичный; аптечка первой; вода консервированная питьевая; витаминизированная карамель в пакетах; рыболовный набор аварийный; аэрон- служит средством от морской болезни, хранится в пеналах, которые заварены в полиэтиленовый пакет во избежание попадания влаги внутрь пенала.*

Должна быть установлена лампочка с ручным выключателем. Внутри спасательной шлюпки должна быть установлена лампочка или другой источник света. Каждая шлюпка должна быть устроена так, чтобы с поста управления имелся достаточный обзор по носу, корме и по обоим ее бортам в целях обеспечения безопасного спуска и маневрирования.

3) Плавание в ледовых условиях в чем опасность обледенения: Перед выходом судна в плавание в ледовых условиях, независимо от того, будет ли это плавание совершаться самостоятельно или под проводкой ледокола, судно должно быть полностью и всесторонне подготовлено к нему. Надлежит организовать регулярный прием ледовой и метеорологической информации, а фактическую ледовую обстановку с обзорной ледовой карты наносить на путевую карту.

Обледенение судна приводит к уменьшению высоты надводного борта и, как следствие, уменьшению запаса плавучести, ухудшению остойчивости. Нарастание льда происходит на судовых надстройках, палубах, рангоуте, такелаже. При этом центр тяжести судна перемещается вверх, в связи с чем уменьшается его остойчивость, ухудшается маневренность, затрудняется и становится опасной работа на палубе. В отдельных случаях обледенение может явиться причиной потери остойчивости, опрокидывания и гибели судна.

4) Плавание в штормовых условиях. Меры предосторожности:

Перед выходом судна в рейс:

- проводят внешний и внутренний осмотр корпуса и переборок;
- в грузовых помещениях проверяют люла и приемные сетки (перед погрузкой), опробуют в действии водоотливные средства, проверяют исправность водомерных трубок или датчиков;
- танки и цистерны или полностью опорожняют, или полностью заполняют, чтобы в них не имелось свободных поверхностей жидкости;
- задривают и проверяют горловины всех танков и отсеков и двери водонепроницаемых переборок;
- при загрузке грузовых помещений производят тщательную штивку, укладку и крепление груза;

- осматривают состояние люковых закрытий;
- при наличии палубного груза производят надежное крепление его найтовыми;
- принимают другие меры предосторожности в соответствии с конструктивными или иными особенностями специализированных судов.

Во время плавания на судне регулярно принимают прогнозы погоды, передаваемые береговыми станциями.

5) Системы обнаружения и сигнализация о пожаре – ответ: Судовая пожарная сигнализация состоит из:

1. Датчиков автоматической пожарной сигнализации, устанавливаемых в различных помещениях судна.
2. Пожарных извещателей, приводимых в действие вручную при обнаружении признаков пожара. Из-за небольших размеров речных судов, пожарные извещатели могут не устанавливать, но на пассажирские суда и танкера устанавливают обязательно.
3. Пульта пожарной сигнализации, который устанавливается на ходовом мостике и куда приходят сигналы с датчиков и пожарных извещателей.

Автоматические датчик пожарной сигнализации – одна из основных частей системы, которая обеспечивает противопожарную безопасность. Именно степень безотказности датчика такой сигнализации определяет в целом эффективность системы, которая обеспечивает противопожарную безопасность.

Пожарные датчики делятся на четыре основных вида:

- 1) тепловые датчики
- 2) дымовые датчики
- 3) датчики пламени
- 4) комбинированные датчики

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**МДК 03.01 «Безопасность жизнедеятельности на судне и транспортная
безопасность».**

Медицинская подготовка

**для специальности: 26.02.06 «Эксплуатация судового электрооборудования
и средств автоматики»**

Омск

ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Контрольно-измерительные материалы ПМ. 03. «Обеспечение безопасности плавания» предназначены для обучающихся по специальности 26.02.06

«Эксплуатация судового электрооборудования и средств автоматики»

Контрольно-оценочные средства разработаны на основе ФГОС среднего профессионального образования.

Данные рекомендации способствуют развитию знаний и умений обучающихся, постепенному и целенаправленному развитию познавательных потребностей, установки на самостоятельное пополнение знаний. Освоение содержания ПМ. 02. «Обеспечение безопасности плавания» обеспечивает достижение курсантами определенных результатов.

В результате изучения ПМ. 03. «Обеспечение безопасности плавания» курсант должен **знать**:

Порядок действий при оказании первой медицинской помощи.

В результате изучения ПМ. 03. «Обеспечение безопасности плавания» курсант должен **уметь**:

Оказывать первую медицинскую помощь, в том числе под руководством квалифицированных специалистов с применением средств связи. Методические рекомендации одобрены на заседании цикловой методической комиссии.

Рекомендованы к использованию при изучении ПМ. 03. «Обеспечение безопасности плавания» в учреждениях СПО

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 проективного характера

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

Вопросы к зачету (1 семестр)

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.

Вопросы к зачету (2 семестр)

1. Особенности транспортировки пострадавшего двумя носильщиками;
2. Переноска пострадавшего двумя носильщиками с использованием подручных средств;
3. Какие приемы укладывания пострадавшего на носилки существуют;
4. Положения пострадавших при транспортировке;
5. Назовите признаки жизни пострадавшего;
6. Какие ранние признаки смерти вам известны;
6. Что такое поздние признаки смерти;
7. Как оформить завешание на судне;
8. Особенности захоронения в море;
9. Перечислите основные способы временной остановки кровотечений;
10. Техника наложения жгута;
11. Основные ошибки при наложении жгута;
12. Какие виды повязок вам известны;
13. Техника наложения бинта;
14. Что такое шок;
15. Оказание первой помощи при шоке;
16. Что такое рана, какие раны по способу образования бывают;
17. Что такое асептика и антисептика;
18. Какие подручные средства применяют при отсутствии перевязочного материала.
19. Уход за пострадавшими и больными людьми;
20. Что такое терминальное состояние;
21. Искусственная вентиляция легких методом «рот в рот», искусственная вентиляция легких методом «рот в нос»;
23. Основные приемы реанимации;
24. Меры безопасности при оказании помощи больному;
25. Основные правила наложения шин;
26. Наложение шины при переломе верхних и нижних конечностей;
27. Наложение шины при переломе шеи и позвоночника;
28. Методы транспортировки пострадавших с различными травмами;
29. Оказание первой помощи при вывихах;
30. 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 грудину 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 грудину 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

Ответы:

1. В, И, К, Н

18.Б, Г, А

2. В

19.А

3. Б

20.В, Б, Е, Ж

4. Б

5. А

6. Б

7. Б

8. В

9. В

10.А

11.Б

12.Б

13.Ж, И, В

14.Б, Г, Е, З, К

15.Г, Д, Е, И

16.А

17.Б

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 отсутствуют. 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 одежде 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 кровоточащая рана 3•2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы и верхних конечностей. Поле. Температура воздуха -5°C. **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°C. **Действуйте!**

Ситуационная задача №7

Пострадавший в сознании. Обессилен. На передней боковой поверхности шеи справа поперечная рана 8х2 см с фонтанирующим кровотечением. Местность лесистая. Температура воздуха -28°C. **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°C. **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°C. **Действуйте!**

Ситуационная задача №10

Раненый наложил на рану бедра повязку. Повязка и одежда обильно промокли кровью. Температура воздуха +40°C. **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 6х3 см с обильным кровотечением. Левая стопа разрушена, не кровоточит. Город. Температура воздуха +3°C.

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°C. **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°C. **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°C. **Действуйте!**

Ситуационная задача №15.

Пострадавший жалуется на резкие боли в поясничном отделе позвоночника, где имеется рана 4х4 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. Иммобилизовать 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 тяжёлая травма таза и тазовых органов.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Иммобилизировать 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 иммобилизация 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.

Тестовые задания

Тестовые задания ПМ. 02. Обеспечение безопасности плавания составлены в соответствии с утвержденным обязательным минимумом содержания образования. Задания соответствуют утвержденной программе.

Задания разбиты на тесты, которые включают в себя 10 вопросов с одним правильным ответом из четырех предложенных. Тесты предназначены для письменной проверки знаний или устного аргументированного ответа. Их можно давать курсантам в качестве домашнего задания. Тесты следует предлагать после изучения материала. Преподаватель выбирает тесты исходя из задач конкретного урока и уровня подготовки курсантов.

Благодаря широте охвата материала тестовые задания будут полезны обучающимся при подготовке к зачету. Легкость восприятия заданий позволяет проверять свои знания по отдельным темам. Тесты концентрируют в себе большой объем информации, оставаясь краткими по содержанию.

Критерии оценивания тестов:

- Оценка «5» - 100-90% правильных ответов;
- Оценка «4» - 89-80% правильных ответов;
- Оценка «3» - 79-70% правильных ответов;
- Оценка «2» - 69% и менее правильных ответов.

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 1 ч 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 1 ч 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.

2. 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 питье 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 питье. 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 груди 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 груди 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 груди выше мечевидного отростка на 2—3 см, сразу после удара проверить пульс;

Г. прекардиальный удар, короткий и достаточно резкий, наносится в точку, расположенную на груди 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;

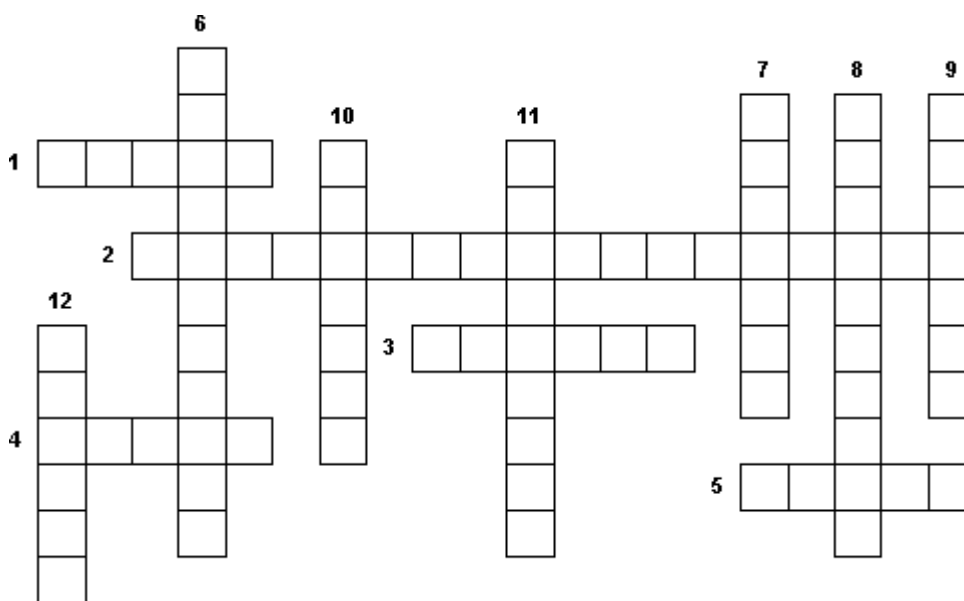
Г. биологической смерти.

Ответы на тестовые задания:

- 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.

Кроссворды

Кроссворд «Организм человека»

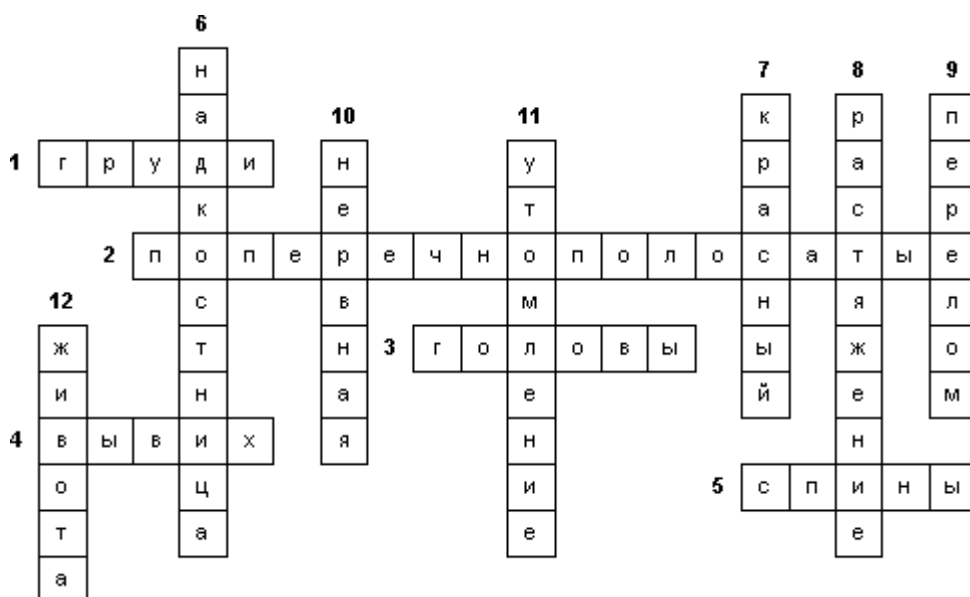


1. Мышцы, расположенные между рёбрами, принимающие участие в акте дыхания, поднимая и опуская рёбра грудной клетки.
2. Мышца, состоящая из тонких длинных волокон, в цитоплазме которых находится множество удлинённых ядер.
3. Эти мышцы, сокращаясь, изменяют выражение лица, осуществляют движение челюсти в стороны.
4. Смещение суставных концов костей за пределы их нормальной подвижности.
5. Мышцы, при сокращении которых происходит разгибание позвоночника, приводятся в движение верхние конечности, отчасти голова и шея.
6. Тонкая и плотная оболочка из соединительной ткани, покрывающая кость, за исключением суставных поверхностей. Благодаря ей происходит срастание кости.
7. Костный мозг – основной кроветворный орган.
8. Повреждение мягких тканей (связок, мышц, сухожилий) под влиянием силы, растягивающий орган, но не нарушающий его целостности.
9. Полное или частичное нарушение целостности кости.
10. Ткань образованная нервными клетками-нейронами.

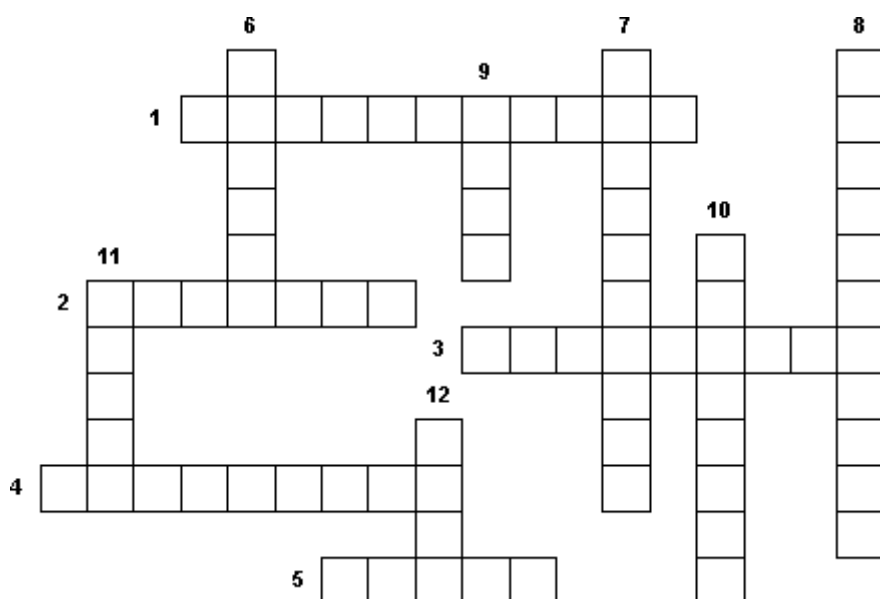
11. Временное снижение работоспособности мышц при длительной работе, обусловленное нервными и химическими факторами.

12. Мышцы, участвующие в образовании стенок брюшной полости, при их сокращении происходит наклон туловища вперед и в стороны.

Ответы кроссворд «Организм человека»

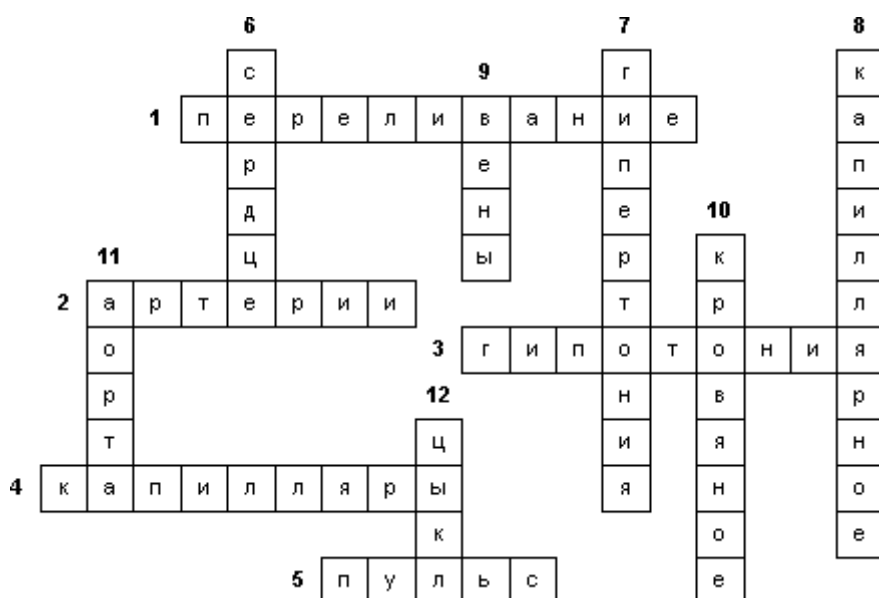


Кроссворд «Кровообращение»

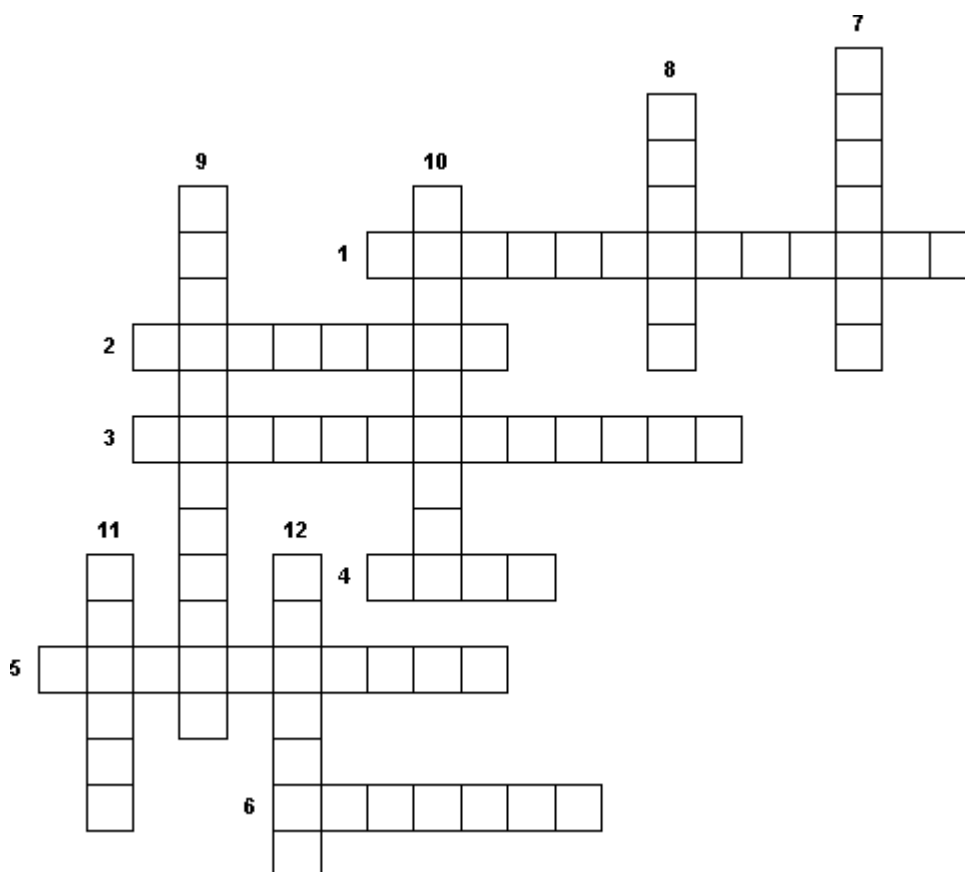


1. Введение в кровяное русло больного человека (реципиент) с лечебными целями крови, взятой у здорового человека (донор).
2. Кровеносные сосуды, по которым кровь движется от сердца к органам и тканям тела. Располагаются глубоко под слоем мышц.
3. Пониженное кровяное давление.
4. Очень тонкие кровеносные сосуды, пронизывающие органы и ткани. Образуют сети, связывающие самые мелкие артерии и самые мелкие вены.
5. Периодическое толчкообразное расширение стенок артерий, синхронное с сокращением левого желудочка.
6. Центральный орган кровеносной системы, обеспечивающий своими ритмичными сокращениями непрерывное движение (циркуляцию) крови в организме.
7. Повышенное кровяное давление в артериальной системе.
8. Кровотечение, происходящее при повреждении капилляров, кровь вытекает медленно, в небольшом количестве.
9. Кровеносные сосуды, несущие венозную кровь из органов и тканей в правое предсердие.
10. Давление, оказывает движущая в сосудах кровь на их стенки.
11. Крупная артерия, отходящая от левого желудочка.
12. Цикл, в результате которого происходит последовательное сокращение (систола) предсердий и желудочков и общего расслабления (диастола) всей сердечной мышцы. Состоит из трёх фаз.

Ответы кроссворд «Кровообращение»



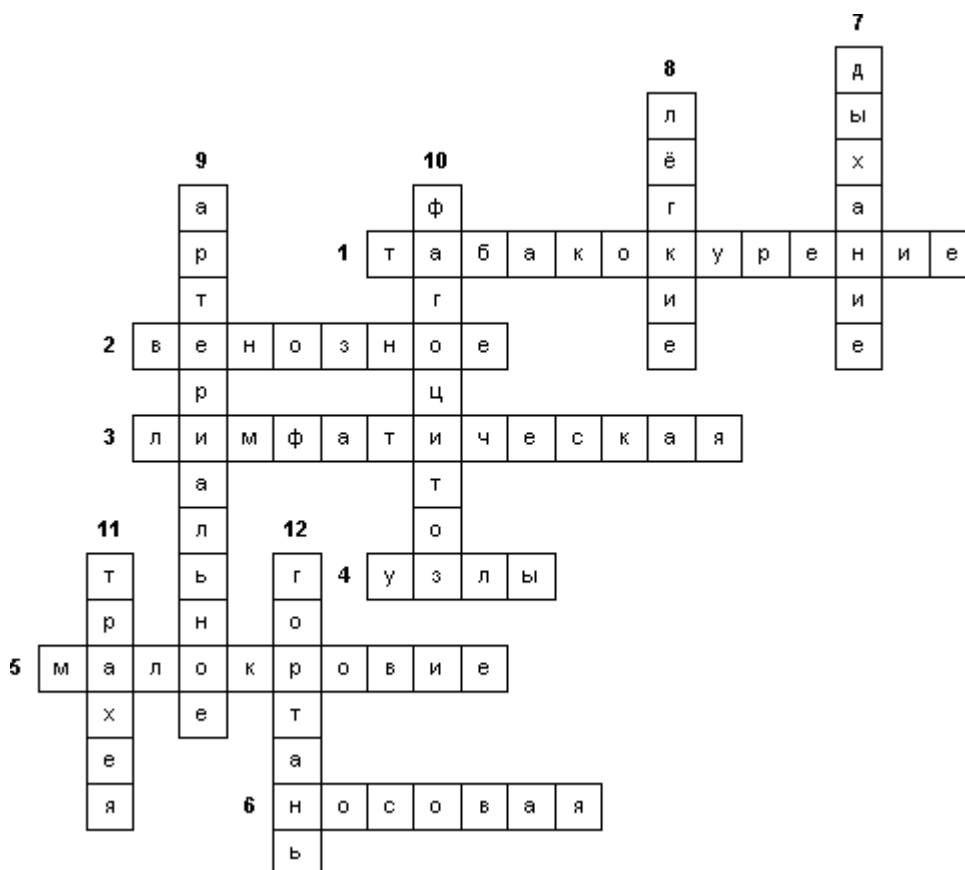
Кроссворд «Кровообращение. Дыхание»



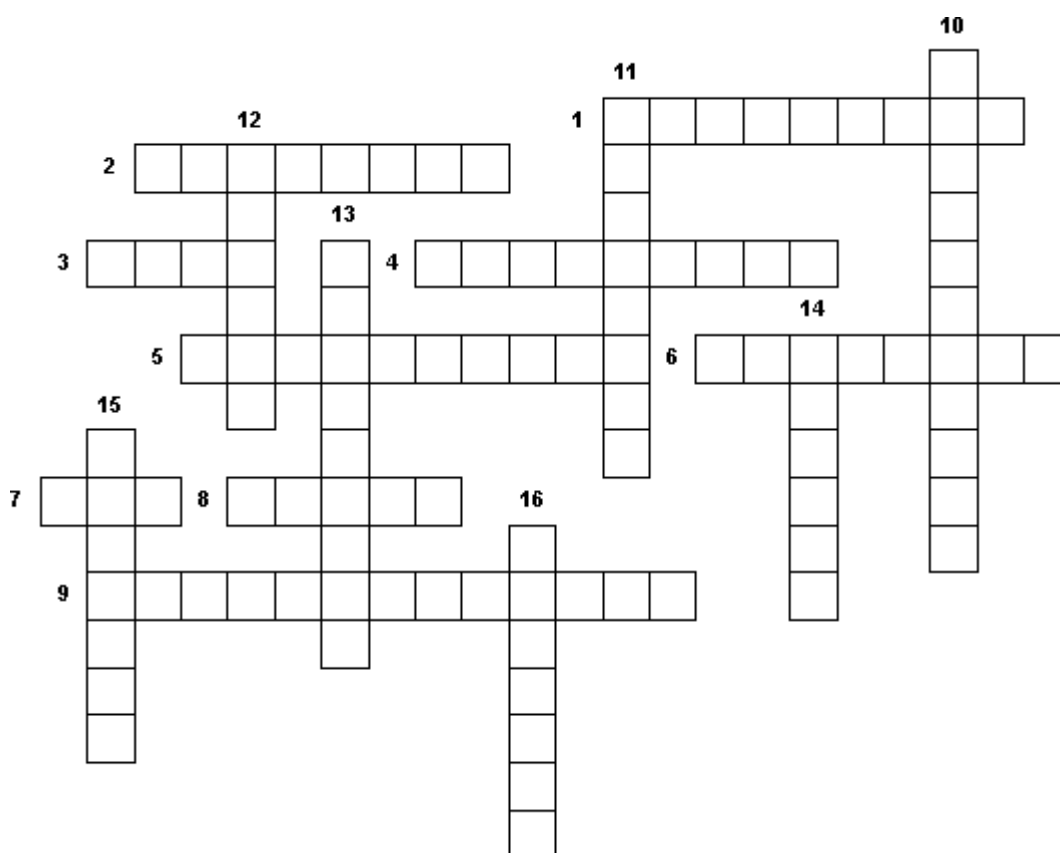
1. Вдыхание курильщиком дыма табака, папирос, сигарет или трубки.
2. Кровотечение, характеризующееся спокойным вытеканием сравнительно тёмной крови из повреждённого сосуда.
3. Часть общей сосудистой системы организма, собирающая лимфу из тканей и органов и отводящая её в венозную систему. Движение этой системы способствует сокращению мышц тела, пульсации стенок самих сосудов.
4. Овальные органы в лимфатической системе, где образуются лимфоциты, выполняющие защитную функцию.
5. Болезненное состояние, характеризующееся уменьшением количества крови, уменьшением числа эритроцитов и снижением в них содержания гемоглобина.
6. Полость, с которой начинается дыхательный путь.

7. Постоянно протекающие в живом организме физиологические процессы, в результате которых из окружающей среды поглощается кислород и выделяется углекислый газ и частично вода.
8. Органы дыхания, в которых происходит процесс обмена газов между внешней средой и организмом; расположены в грудной клетке по сторонам от сердца.
9. Самое опасное кровотечение. Яркая алая кровь сильно вытекает из повреждённого сосуда.
10. Процесс активного захватывания клетками (фагоциты) инородных частиц с последующим их внутриклеточным перевариванием.
11. Дыхательная трубка длиной около 12 см.
12. Верхний отдел дыхательной трубки, образованный хрящами.

Ответы кроссворд «Кровообращение. Дыхание»



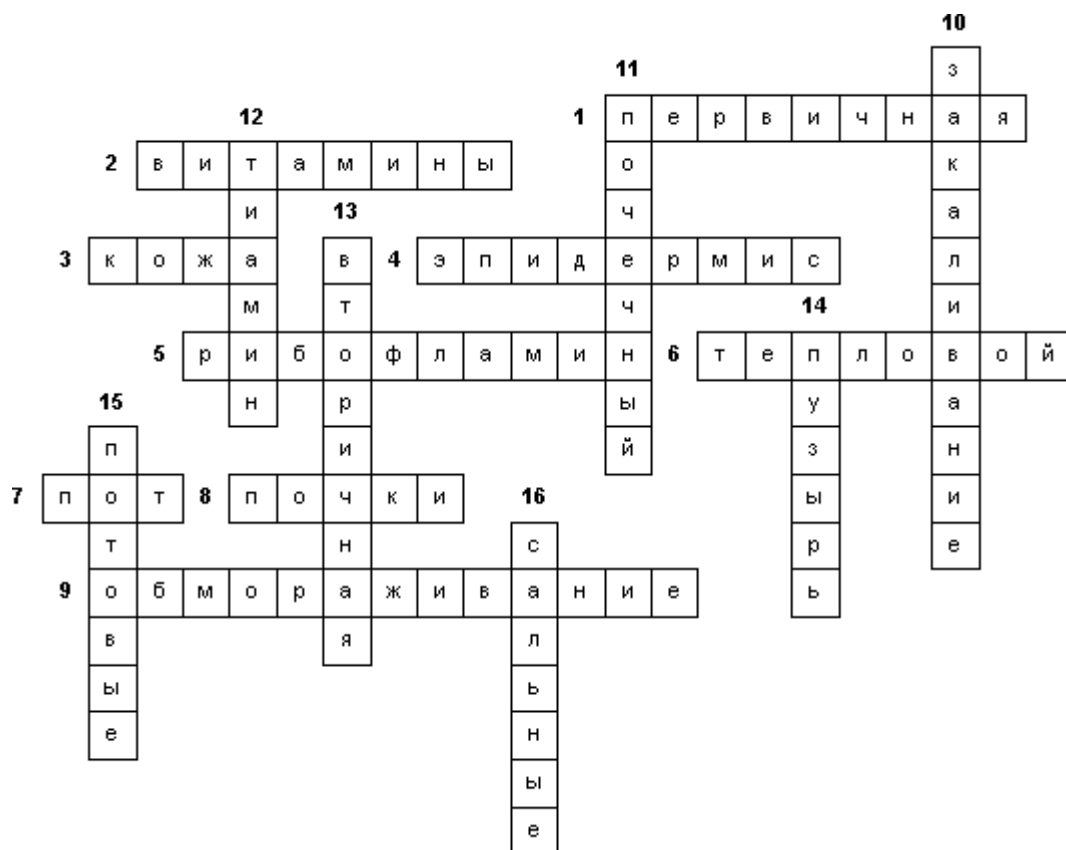
Кроссворд «Витамины. Выделение. Кожа»



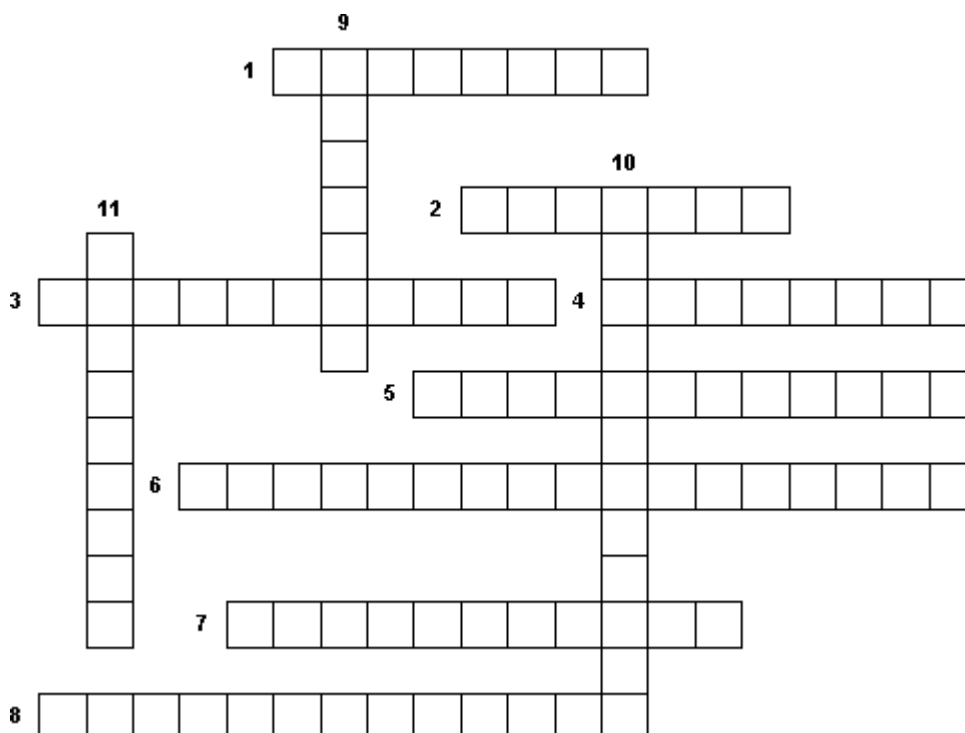
1. Моча, близкая по составу к плазме крови, но отличается отсутствием белков.
2. Органические соединения, выполняющие важнейшие биохимические и физиологические функции в живых организмах.
3. Наружный покров тела. Орган, выполняющий жизненные функции: защита от внешних воздействий, осязание, выделение пота и кожного сала, терморегуляция, газообмен, защита от проникновения микробов
4. Верхний слой кожи, состоящий из многослойного эпителия.
5. Витамин, оказывающий влияние на обмен веществ, кроветворение, рост тканей.

6. Удар, когда происходит резкое, внезапное расстройство деятельности центральной нервной системы, возникающее при перегревании организма.
7. Секрет, выделяемый потовыми железами.
8. Парный орган выделительной системы, в котором происходит образование мочи. Имеет бобовидную форму.
9. Воздействие низких температур на кожу, вызывающее нарушения её функций и омертвление.
10. Повышение устойчивости организма к неблагоприятным воздействиям окружающей среды: холоду, теплу, и другим климатическим факторам, а также к простудным заболеваниям и обмороживаниям.
11. Каналец, в котором происходит процесс мочеобразования.
12. Витамин, участвующий в процессах организма, которые обеспечивают нормальную деятельность центральной нервной системы.
13. Моча, образующаяся в почечных канальцах, эпителиальные стенки которых поглощают из первичной мочи и возвращают в кровь воду, глюкозу, аминокислоты и другие необходимые организму вещества.
14. Сильно растяжимый полый мышечный орган, в котором скапливается моча, поступающая из мочеточников.
15. Кожные железы, имеющие вид длинных извитых трубочек, нижняя часть которых образует клубочек. Вырабатывают и выделяют на поверхность кожи пот.
16. Кожные железы, гроздьевидной формы, выделяющие кожное сало, предохраняющее кожу от высыхания и появления трещин, а также придающие ей эластичность и мягкость.

Ответы кроссворд «Витамины. Выделение. Кожа»



Кроссворд «Нервная система»



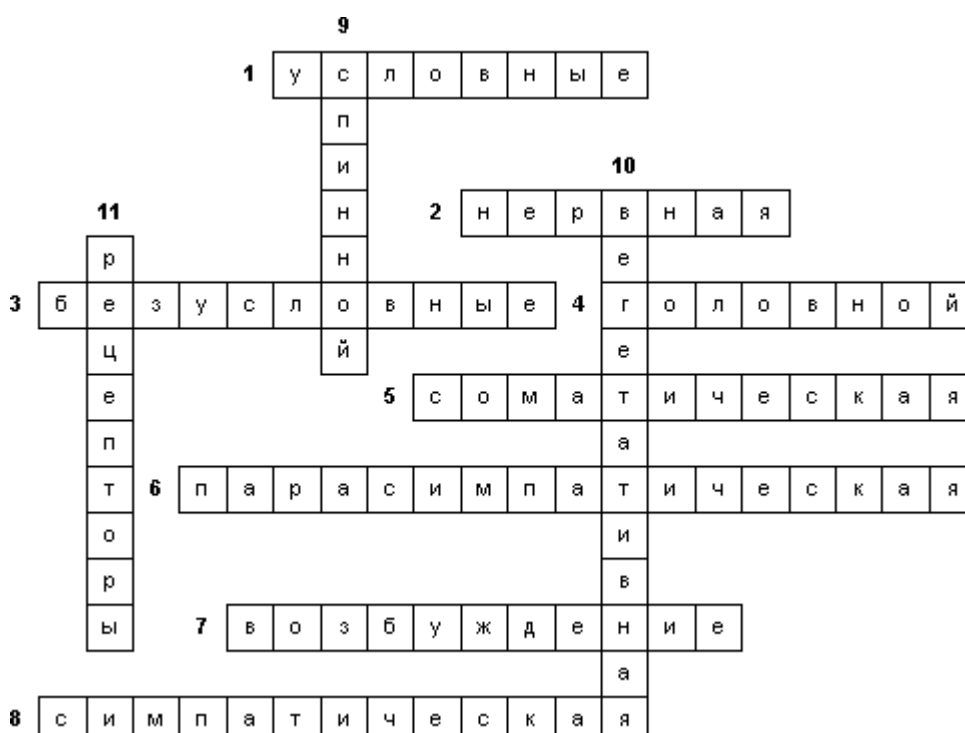
1. Рефлексы, которые связаны с удовлетворением различных потребностей организма и приобретают для него сигнальное значение. Высшая форма приспособления животных и человека к изменяющимся условиям существования.
2. Система, включающая в себя совокупность органов, образованных нервной тканью, регулирующих и координирующих функции всех частей организма, обеспечивающих единство всего организма, а также связь организма с внешней средой и приспособление его к изменяющимся условиям этой среды.
3. Рефлексы, осуществляемые при посредстве ЦНС. На одни и те же раздражения проявляется одна и та же строго определённая реакция организма (сужение зрачка при ярком свете, сосательный рефлекс у новорождённого).
4. Мозг, где передний отдел ЦНС, регулирует взаимоотношения организма с окружающей средой, управляет поведенческими реакциями и функциями организма.
5. Нервная система, включающая в себя часть периферической НС, состоящей из чувствительных и нервных двигательных волокон, иннервирующих опорно-двигательный аппарат и кожу.
6. Нервная система, образованная отходящими от головного мозга несколькими черепно-мозговыми нервами, среди которых самым крупным является блуждающий нерв.
7. Физиологический процесс, возникающий во всяком организме, во всякой клетке при раздражающем воздействии окружающей среды.
8. Нервная система, образованная двумя рядами нервных узлов, которые в виде цепочек расположены по обе стороны спинного мозга.

9. Мозг, включающий в себя отдел центральной нервной системы, расположенный в костном позвоночном канале, образованный дугами позвонков.

10. Нервная система, состоящая из отдела нервной периферической системы, которая иннервирует внутренние органы: сердце, печень, желудок, кишечник, стенки кровеносных сосудов и др.

11. Специализированные нервные клетки организма, обладающие избирательной чувствительностью к воздействию определённых факторов внешней и внутренней среды.

Кроссворд «Нервная система»



Контрольные срезы (5семестр)

Вариант 1

Выберите один правильный ответ из трех предложенных.

1. Повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек, сопровождающееся кровотечением, зиянием это:
 - а) рана;
 - б) перелом;
 - в) кровотечение;
2. Кровотечение, характеризующееся вытеканием крови пульсирующей струёй, имеющей алую окраску:
 - а) артериальное;
 - б) венозное;
 - в) паренхиматозное;
3. Истечение крови из поврежденных кровеносных сосудов это:
 - а) кровоизлияние;
 - б) кровотечение;
 - в) травма;
4. Что такое перелом?
 - а) нарушение целостности кости;
 - б) нарушение органов дыхания;
 - в) нарушение кожных покровов;
5. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:
 - а) обработать край раны йодом;
 - б) провести иммобилизацию конечности;
 - в) остановить кровотечение.
6. Назовите признаки закрытого перелома
 - а) боль, припухлость;
 - б) кровотечение, боль, зуд;
 - в) нарушение двигательной функции поврежденного органа. боль. припухлость, деформация в месте травмы;
7. Рана, возникшая в результате поражения острым колющим предметом, называется;
 - а) колотая;
 - б) огнестрельная;
 - в) ушибленная;
8. Растяжения, вывихи, ушибы относятся к:
 - а) открытым повреждениям;
 - б) синдрому длительного сдавления;
 - в) закрытым повреждениям;
9. Причиной электротравмы может быть:
 - а) использование электроприборов согласно инструкции;
 - б) использование исправных электроприборов;
 - в) неисправность электроприборов, нарушение техники безопасности.
10. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

а) жесткой;

б) мягкой;

в) наклонной;

11. Признаки сотрясения головного мозга:

а) галлюцинации;

б) головокружение;

в) боли в животе;

12 При ранении живота необходимо:

а) прикрыть содержимое раны салфеткой;

б) извлечь из раны осколки;

в) вправить петли кишечника;

13. При ранении грудной клетки необходимо:

а) смазать йодом кожу вокруг раны;

б) 2-а; 3-б) плотно прижать ладонь к ране и закрыть доступ воздуха;

в) наложить транспортную шину;

14. К ушибленному месту необходимо приложить:

а) грелку;

б) пузырь со льдом;

в) спиртовой компресс;

15. Первым этапом оказания медицинской помощи является:

а) транспортировка пострадавшего;

б) прекращение действия травмирующего фактора;

в) предотвращение осложнений;

16 Кровоостанавливающий жгут при артериальном кровотечении накладывают:

а) выше раны;

б) ниже раны;

в) на рану;

17. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

а) свободной рукой зажимать нос пострадавшего;

б) нос пострадавшему не зажимать;

в) зажимать нос пострадавшего не всегда;

18. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним лицом, оказывающим помощь:

а) 5 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;

б) 15 надавливаний на грудную клетку- 2 вдувания воздуха;

в) 25 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;

19. Что применяется для обработки краев раны

а) мыльный раствор;

б) мазь Вишневского;

в) раствор йода;

20. Кровоостанавливающий жгут накладывают:

- а) на одежду;
- б) под одежду;
- в) верны оба варианта

Вариант 2

Выберите один правильный ответ из трех предложенных.

1. Кровотечение, характеризующееся непрерывным вытеканием крови, имеющей темный цвет:

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

2. Как остановить венозное кровотечение?

- а) наложить давящую повязку;
- б) наложить жгут;
- в) обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;

3. При ранении сонной артерии необходимо срочно:

- а) наложить тугую повязку;
- б) наложить жгут;
- в) вызвать врача;

4. Назовите признаки закрытого перелома

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

5. Обездвиживание места перелома –это

- а) иммобилизация;
- б) перенос пострадавшего;
- в) обезболивание;

6. Что нельзя делать при оказании помощи пострадавшему при переломе?

- а) наложить шину на поврежденную конечность;
- б) самостоятельно вправлять вышедшую кость;
- в) зафиксировать поврежденную конечность;

7. При повреждениях верхних конечностей одежду сначала снимают:

- а) с поврежденной руки;
- б) со здоровой руки;
- в) с любой руки;

8. Раствор йода в качестве дезинфицирующего средства используют для:

- а) нанесения йодной сетки вокруг раны;
- б) обработки краев раны;
- в) обработки всей поверхности раны;

9. Прохождение электрического тока через организм

- а) оказывает незначительное изменение в деятельности органов и систем человека;
- б) оказывает положительное действие на организм;
- в) приводит к механическим и термическим повреждениям;

10. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

- а) на 1 вдох - 2 компрессии;
- б) на 1 вдох - 10 компрессий;
- в) на 1 вдох - 5 компрессий;

11. Признаки сотрясения головного мозга:

- а) боли в животе;
- б) тошнота и рвота;
- в) боли за грудиной;

12. При ранении живота необходимо:

- а) извлечь из раны осколки;
- б) накрыть рану стерильной салфеткой;
- в) вправить петли кишечника;

13. При ранении грудной клетки необходимо:

- а) транспортировать пострадавшего;
- б) наложить лейкопластырь, целлофановый пакет или прорезиненную упаковку индивидуального пакета и плотно прибинтовать;
- в) извлечь инородные тела из раны;

14. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в нос» необходимо:

- а) свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха;
- б) свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт;
- в) не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью;

15. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним человеком, оказывающим помощь:

- а) 15 надавливаний на грудную клетку- 2 вдувания воздуха;
- б) 25 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;
- в) 5 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;

16. Время наложения кровоостанавливающего жгута:

- а) летом-не более чем на 1 час, зимой- на 30 минут;
- б) на три часа;
- в) на два часа;

17. В каком объеме проводятся реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердцебиения

- а) проведение непрямого массажа сердца;

- б) проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца;
 - в) проведение искусственной вентиляции легких;
18. При остановке дыхания следует:
- а) освободить дыхательные пути, провести искусственную вентиляцию легких;
 - б) провести искусственную вентиляцию легких;
 - в) провести непрямой массаж сердца;
19. Помогая пострадавшему, вы оказываете:
- а) первую помощь;
 - б) специализированную помощь;
 - а) медикаментозную помощь;
20. Электротравма происходит в результате:
- а) соприкосновения друг с другом нескольких оголенных электропроводов;
 - б) прикосновения к оголенному электропроводу, находящемуся под напряжением;
 - в) прикосновения к неисправной отключенной электропроводке.

Вариант 3

Выберите один правильный ответ из трех предложенных.

1. Артериальное кровотечение возникает при:
- а) повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;
 - б) поверхностном ранении;
 - в) повреждении вены;
2. При остановке дыхания следует:
- а) освободить дыхательные пути, провести искусственную вентиляцию легких;
 - б) провести искусственную вентиляцию легких;
 - в) провести непрямой массаж сердца;
3. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:
- а) наложение давящей повязки;
 - б) пальцевое прижатие;
 - в) наложение жгута;
4. Что нельзя делать при оказании помощи пострадавшему при переломе?
- а) наложить шину на поврежденную конечность;
 - б) самостоятельно вправлять вышедшую кость;
 - в) зафиксировать поврежденную конечность;
5. Перелом кости с нарушением кожных покровов – это
- а) порез;
 - б) открытый перелом;
 - в) закрытый перелом;
6. Обездвиживание места перелома – это
- а) иммобилизация;

- б) перенос пострадавшего;
 - в) обезболивание;
7. Растяжения, вывихи, ушибы относятся к:
- а) открытым повреждениям;
 - б) синдрому длительного сдавления;
 - в) закрытым повреждениям;
8. Рана, возникшая в результате поражения острым колющим предметом, называется;
- а) колотая;
 - б) огнестрельная;
 - в) ушибленная;
9. Электротравма – это:
- а) индивидуальная непереносимость электричества;
 - б) повреждения, возникающие в результате действия токов малой мощности;
 - в) повреждение, возникающее от действия электрического тока большой силы или молнии.
10. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку
- а) 1-2 см;
 - б) 4-5 см;
 - в) 7-8 см;
11. Признаки сотрясения головного мозга:
- а) боли в сердце;
 - б) боли в животе;
 - в) звон и шум в ушах;
12. При ранении живота необходимо:
- а) промыть рану водой;
 - б) наложить на рану стерильную повязку;
 - в) извлечь из раны осколки;
13. При ранениях недопустимо:
- а) извлекать осколки из раны;
 - б) наложить повязку;
 - в) транспортировать пострадавшего в положении сидя;
14. Положение пострадавшего при проведении сердечно- легочной реанимации:
- а) в том положении, в каком был обнаружен пострадавший;
 - б) на спине, на ровной поверхности;
 - в) на спине, на мягкой поверхности;
15. Электрический удар током происходит в результате:
- а) соприкосновения друг с другом оголенных электропроводов;

- б) прикосновения мокрыми руками к электророзетке;
 - в) прикосновения к неисправной отключенной электропроводке.
16. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой двумя лицами, оказывающими помощь:
- а) 5 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;
 - б) 15 надавливаний на грудную клетку- 2 вдувания воздуха;
 - в) 25 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;
17. При остановке дыхания следует:
- а) освободить дыхательные пути, провести искусственную вентиляцию легких;
 - б) провести искусственную вентиляцию легких;
 - в) провести непрямой массаж сердца;
18. При остановке дыхания и сердцебиения пострадавшему проводят:
- а) непрямой массаж сердца;
 - б) искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца;
 - в) искусственную вентиляцию легких;
19. При ранении грудной клетки необходимо:
- а) плотно прижать ладонь к ране и закрыть доступ воздуха;
 - б) смазать йодом кожу вокруг раны;
 - в) наложить транспортную шину;
20. Что такое перелом?
- а) нарушение органов дыхания;
 - б) нарушение кожных покровов;
 - в) нарушение целостности кости;

Вариант 4

Выберите один правильный ответ из трех предложенных.

1. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:
- а) обработать край раны йодом;
 - б) провести иммобилизацию конечности;
 - в) остановить кровотечение.
2. Что такое перелом?
- а) нарушение целостности кости;
 - б) нарушение органов дыхания;
 - в) нарушение кожных покровов;
3. Перелом кости с нарушением кожных покровов – это
- а) порез;
 - б) открытый перелом;
 - в) закрытый перелом;
4. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:
- а) наложение давящей повязки;

- б) пальцевое прижатие;
- в) наложение жгута;
- 5. Кровотечение, характеризующееся вытеканием крови пульсирующей струёй, имеющей алую окраску:
 - а) артериальное;
 - б) венозное;
 - в) паренхиматозное;
- 6. Артериальное кровотечение возникает при:
 - а) повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;
 - б) поверхностном ранении;
 - в) повреждении вены;
- 7. Раствор йода в качестве дезинфицирующего средства используют для:
 - а) нанесения йодной сетки вокруг раны;
 - б) обработки краев раны;
 - в) обработки всей поверхности раны;
- 8. При повреждениях верхних конечностей одежду сначала снимают:
 - а) с поврежденной руки;
 - б) со здоровой руки;
 - в) с любой руки;
- 9. Поражение молнией чаще всего происходит при укрытии во время грозы:
 - а) на открытых участках местности под деревом;
 - б) в доме;
 - в) под деревянным навесом;
- 10. Признаки сотрясения головного мозга:
 - а) головокружение;
 - б) галлюцинации;
 - в) боли в животе;
- 11. При ранении живота необходимо:
 - а) прикрыть содержимое раны салфеткой;
 - б) извлечь из раны осколки;
 - в) вправить петли кишечника;
- 12. При ранении грудной клетки необходимо:
 - а) смазать йодом кожу вокруг раны;
 - б) наложить транспортную шину;
 - в) плотно прижать ладонь к ране и закрыть доступ воздуха;
- 13. Иммобилизация то
 - а) обездвиживание места перелома;
 - б) перенос пострадавшего;
 - в) обезболивание;
- 14. Кровоостанавливающий жгут накладывают:
 - а) на одежду;
 - б) под одежду;
 - в) верны оба варианта.

15. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

а) 1-2 см;

б) 4-5 см;

в) 7-8 см;

16. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним лицом, оказывающим помощь:

а) 5 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;

б) 15 надавливаний на грудную клетку- 2 вдувания воздуха;

в) 25 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;

17. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

а) свободной рукой зажимать нос пострадавшего;

б) нос пострадавшему не зажимать;

в) зажимать нос пострадавшего не всегда;

18. К ушибленному месту необходимо приложить:

а) грелку;

б) пузырь со льдом;

в) спиртовой компресс;

19. Первым этапом оказания медицинской помощи является:

а) транспортировка пострадавшего;

б) прекращение действия травмирующего фактора;

в) предотвращение осложнений;

20. Кровоостанавливающий жгут при артериальном кровотечении накладывают:

а) выше раны;

б) ниже раны;

в) на рану;

Вариант 5

Выберите один правильный ответ из трех предложенных.

1. Что нельзя делать при оказании помощи пострадавшему при переломе?

а) наложить шину на поврежденную конечность;

б) самостоятельно вправлять вышедшую кость;

в) зафиксировать поврежденную конечность;

2. Обездвиживание места перелома –это

а) иммобилизация;

б) перенос пострадавшего;

в) обезболивание;

3. Назовите признаки закрытого перелома

а) боль, припухлость;

б) кровотечение, боль, зуд;

- в) нарушение двигательной функции поврежденного органа. боль. припухлость, деформация в месте травмы;
4. При ранении сонной артерии необходимо срочно:
- а) наложить тугую повязку;
 - б) наложить жгут;
 - в) зажать пальцем артерию;
5. Артериальное кровотечение возникает при:
- а) повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;
 - б) поверхностном ранении;
 - в) повреждении вены;
6. Истечение крови из поврежденных кровеносных сосудов это:
- а) кровоизлияние;
 - б) кровотечение;
 - в) травма;
7. Как остановить венозное кровотечение?
- а) наложить давящую повязку;
 - б) наложить жгут;
 - в) обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- овреждениях верхних конечностей одежду сначала снимают:
- а) с поврежденной руки;
 - б) со здоровой руки;
 - в) с любой руки;
9. Раствор йода в качестве дезинфицирующего средства используют для:
- а) нанесения йодной сетки вокруг раны;
 - б) обработки всей поверхности раны;
 - в) обработки краев раны;
10. При ранении грудной клетки необходимо:
- а) транспортировать пострадавшего;
 - б) наложить лейкопластырь, целлофановый пакет или прорезиненную упаковку индивидуального пакета и плотно прибинтовать;
 - в) извлечь инородные тела из раны;
- 11 При ранении живота необходимо:
- а) извлечь из раны осколки;
 - б) расстегнуть поясной ремень
 - в) вправить петли кишечника;
12. Признаки сотрясения головного мозга:
- а) боли в животе;
 - б) боли за грудиной;
 - в) тошнота и рвота;
13. Электротравма происходит в результате:
- а) соприкосновения друг с другом нескольких оголенных электропроводов;
 - б) прикосновения к оголенному электропроводу, находящемуся под напряжением;
 - в) прикосновения к неисправной отключенной электропроводке.

14. Помогая пострадавшему, вы оказываете:
- а) первую помощь;
 - б) специализированную помощь;
 - а) медикаментозную помощь;
15. В каком объеме проводятся реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердцебиения
- а) проведение непрямого массажа сердца;
 - б) проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца;
 - в) проведение искусственной вентиляции легких;
16. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в нос» необходимо:
- а) свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха;
 - б) свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт;
 - в) не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью;
17. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой двумя лицами, оказывающими помощь:
- а) 5 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;
 - б) 15 надавливаний на грудную клетку- 2 вдувания воздуха;
 - в) 25 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;
18. Время наложения кровоостанавливающего жгута:
- а) на три часа;
 - б) летом-не более чем на 1 час, зимой- на 30 минут;
 - в) на два часа;
19. При остановке дыхания следует:
- а) освободить дыхательные пути, провести искусственную вентиляцию легких;
 - б) провести искусственную вентиляцию легких;
 - в) провести непрямой массаж сердца;
20. Электротравма – это повреждение, возникающее в результате действия:
- а) электрического тока;
 - б) исправного электроприбора;
 - в) тока малой мощности;

Вариант 6

Выберите один правильный ответ из трех предложенных.

1. Назовите признаки закрытого перелома
- а) боль, припухлость;
 - б) кровотечение, боль, зуд;
 - в) нарушение двигательной функции поврежденного органа. боль. припухлость, деформация в месте травмы;
2. Перелом кости с нарушением кожных покровов – это
- а) порез;

- б) открытый перелом;
 - в) закрытый перелом;
3. Что нельзя делать при оказании помощи пострадавшему при переломе?
- а) наложить шину на поврежденную конечность;
 - б) самостоятельно вправлять вышедшую кость;
 - в) зафиксировать поврежденную конечность;
4. Истечение крови из поврежденных кровеносных сосудов это:
- а) кровоизлияние;
 - б) кровотечение;
 - в) травма;
5. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:
- а) наложение давящей повязки;
 - б) пальцевое прижатие;
 - в) наложение жгута;
6. Повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек, сопровождающееся кровотечением, зиянием это:
- а) рана;
 - б) перелом;
 - в) кровотечение;
7. Рана, возникшая в результате поражения острым колющим предметом, называется:
- а) колотая;
 - б) огнестрельная;
 - в) ушибленная;
8. При повреждениях нижних конечностей одежду сначала снимают:
- а) с поврежденной ноги;
 - б) со здоровой ноги;
 - в) с любой ноги;
9. Электротравма – это повреждение, возникающее в результате действия:
- а) электрического тока;
 - б) исправного электроприбора;
 - в) тока малой мощности;
10. При ранении недопустимо:
- а) извлекать осколки из раны;
 - б) наложить повязку;
 - в) транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение;
11. При ранении живота необходимо:
- а) промыть рану водой;
 - б) накрыть поверхность раны стерильной салфеткой;
 - в) извлечь из раны осколки;
12. Признаки сотрясения головного мозга:
- а) боли в сердце;

- б) боли в животе;
- в) звон и шум в ушах;
- 13. Раствор йода в качестве дезинфицирующего средства используют для:
 - а) нанесения йодной сетки вокруг раны;
 - б) обработки краев раны;
 - в) обработки всей поверхности раны;
- 14. Положение пострадавшего при проведении сердечно- легочной реанимации:
 - а) на спине, на ровной поверхности;
 - б) в том положении. в каком был обнаружен пострадавший;
 - в) на спине. на мягкой поверхности;
- 15. Что такое перелом?
 - а) нарушение целостности кости;
 - б) нарушение органов дыхания;
 - в) нарушение кожных покровов;
- 16. Электрический удар током происходит в результате:
 - а) соприкосновения друг с другом оголенных электропроводов;
 - б) прикосновения мокрыми руками к электророзетке;
 - в) прикосновения к неисправной отключенной электропроводке.
- 17. При ранении грудной клетки необходимо:
 - а) плотно прижать ладонь к ране и закрыть доступ воздуха;
 - б) смазать йодом кожу вокруг раны;
 - в) наложить транспортную шину;
- 18. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним человеком, оказывающими помощь:
 - а) 5 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;
 - б) 15 надавливаний на грудную клетку- 2 вдувания воздуха;
 - в) 25 надавливаний на грудную клетку- 1 вдувание воздуха;
- 19. При остановке дыхания следует:
 - а) освободить дыхательные пути, провести искусственную вентиляцию легких;
 - б) провести искусственную вентиляцию легких;
 - в) провести непрямой массаж сердца;
- 20. При остановке дыхания и сердцебиения пострадавшему проводят:
 - а) непрямой массаж сердца;
 - б) искусственную вентиляцию легких и непрямой массажа сердца;
 - в) искусственную вентиляцию легких;

Ответы:

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

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

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)

Контрольные срезы (6 семестр)

Вариант 1

Выберите один правильный вариант из предложенных

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... - 20 °С;
 - б) осенью при температуре 0 ... -4 °С
 - в) весной при температуре +5 ... +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°C);
 - 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 тугой 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

Выберите один правильный вариант из предложенных

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 питьевой 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

Выберите один правильный вариант из предложенных

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 тугой 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... -20 °C;
 - б) осенью при температуре 0 ... -4 °C
 - в) весной при температуре +5 ... +10 °C
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

Выберите один правильный вариант из предложенных

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

Выберите один правильный вариант из предложенных

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... -20 °С;
- б) осенью при температуре 0 ... -4 °С
- в) весной при температуре +5 ... +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;
- рое 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

Выберите один правильный вариант из предложенных

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 тугой 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) кровотечениях;
 - в) ранении.

Ответы:

- 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)

