



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

ООО «УЭЦ «СБ»

В.С. Пронин

«01» августа 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА

«ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

2022 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящая программа разработана в соответствии с государственными требованиями, установленными Постановлением от 24 декабря 2021 г. N 2464 о порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда.

Программа составлена с учетом знаний и навыков, полученных слушателями в общеобразовательных школах, Учебных Центрах, СУЗах и ВУЗах, и предусматривает изучение теоретических сведений и выработку навыков, необходимых при оказании первой помощи.

К концу обучения каждый слушатель должен уметь самостоятельно выполнять все мероприятия, предусмотренные данной Программой, направленные на оказание первой доврачебной помощи.

Занятия проводятся с использованием тренажера сердечно-легочной и мозговой реанимации «Ambu man Модель I».

Тренажер используется в пяти режимах:

- 1 - учебный - используется для отработки отдельных элементов реанимации;
- 2 - тестовый - режим реанимации одним спасателем (2-15);
- 3 - тестовый - режим реанимации двумя спасателями (1-5);
- 4 - тестовый - режим, рекомендованный Европейским Советом по реанимации (2-30);
- 5 - тестовый - режим, рекомендованный Европейским Советом по реанимации (30-2).

Право на реализацию программы возникает с момента получения образовательной лицензии.

Цели:

- знать содержание и объем первой доврачебной помощи пострадавшим в различных ситуациях;
- правила личной и общественной гигиены;
- уметь оказывать первую помощь пострадавшим в различных ситуациях;
- привить навыки, развить способности управления своим психологическим состоянием.

Категория слушателей: работники предприятий, другие группы слушателей

Организационно-педагогические условия:

Образовательный процесс осуществляется на основании учебного плана и регламентируется расписанием занятий для каждой учебной группы.

Срок обучения: 8 часов

Режим занятия: 4 часа аудиторной работы в соответствии с расписанием

Форма обучения – очная

Для реализации программы задействован следующий кадровый потенциал:

- Преподаватели предметов – Обеспечивается необходимый уровень компетенции преподавательского состава, включающий высшее образование в области соответствующей дисциплины программы или высшее образование в иной области и стаж преподавания по изучаемой тематике не менее трех лет; использование при изучении дисциплин программы эффективных методик преподавания, предполагающих вместе с традиционными лекционно-семинарскими занятиями решение слушателями вводных задач по предметам, занятия с распределением ролевых заданий между слушателями.
- Административный персонал – обеспечивает условия для эффективной работы педагогического коллектива, осуществляет контроль и текущую организационную работу

- Информационно-технологический персонал - обеспечивает функционирование информационной структуры (включая ремонт техники, оборудования, макетов иного технического обеспечения образовательного процесса).

Содержание программы определяется учебным планом и календарным учебным графиком

Текущий контроль знаний, полученных обучающимися посредством самостоятельного обучения (освоения части образовательной программы) проводится в виде устного опроса, собеседования, выполнения практических упражнений и иных формах, установленных преподавателем, который ведет учебные занятия в учебной группе.

Зачет по Программе проводится в форме тестирования

Оценочными материалами по Программе являются тестовые вопросы с предложенными вариантами ответов, возможен один правильный ответ

Методическими материалами к Программе являются Учебники, Инструкции, которые изучаются при освоении Программы.

Требования к результатам освоения программы

знать содержание и объем первой доврачебной помощи пострадавшим в различных ситуациях;

- правила личной и общественной гигиены;

- уметь оказывать первую помощь пострадавшим в различных ситуациях;

- привить навыки, развить способности управления своим психологическим состоянием

Учебный план программы «Оказание первой помощи пострадавшим»

№ п/п	Наименование дисциплин	Всего час.	В том числе:		Форма контроля
			лекции	практ. занят.	
1.	Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	1	0	
2.	Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2,5	1,5	1	
3.	Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2	0,5	1,5	
4.	Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях	2	0,5	1,5	
5.	Проверка знаний	0,5	0,5	0	Тест
	ИТОГО	8	4	4	

Учебно-тематические планы и содержание программы «Оказание первой помощи пострадавшим»

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

№ п/п	Наименование дисциплин	Всего час.	В том числе:		Форма контроля
			лекции	практ. занят.	
1.	Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	1	1	0	

Теоретическое занятие по теме 1

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Понятие "первая помощь". Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.

Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.). Основные компоненты, их назначение.

Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение). Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

№ п/п	Наименование дисциплин	Всего час.	В том числе:		Форма контроля
			лекции	практ. занят.	
1.	Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2,5	1,5	1	

Теоретическое занятие по теме 2

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (далее - реанимация). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении реанимации.

Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению реанимации. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

Особенности реанимации у детей.

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.

Практическое занятие по теме 2

Оценка обстановки на месте происшествия.

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего.

Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Оценка признаков жизни у пострадавшего.

Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб.

Отработка приемов искусственного дыхания "рот ко рту", "рот к носу" с применением устройств для искусственного дыхания.

Отработка приемов давления руками на грудину пострадавшего.

Выполнение алгоритма реанимации.

Отработка приема перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.

Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

№ п/п	Наименование дисциплин	Всего час.	В том числе:		Форма контроля
			лекции	практ. занят.	
1.	Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	2	0,5	1,5	

Теоретическое занятие по теме 3

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

Понятия "кровотечение", "острая кровопотеря". Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.

Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).

Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.

Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи.

Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие "иммобилизация". Способы иммобилизации при травме конечностей.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Практическое занятие по теме 3

Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего.

Проведение подробного осмотра пострадавшего.

Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения при ранениях головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей с помощью пальцевого прижатия артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, бедренной); наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

Отработка приемов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Отработка приемов первой помощи при переломах. Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация, с использованием медицинских изделий).

Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях

№ п/п	Наименование дисциплин	Всего час.	В том числе:		Форма контроля
			лекции	практ. занят.	
1.	Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях	2	0,5	1,5	

Теоретическое занятие по теме 4

Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.

Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.

Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.

Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.

Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Практическое занятие по теме 4

Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Отработка приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).

Отработка приемов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи. Отработка приемов переноски пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника.

Отработка приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

Проверка знаний.

№ п/п	Наименование дисциплин	Всего час.	В том числе:		Форма контроля
			лекции	практ. занят.	
1.	Проверка знаний	0,5	0,5	0	Тест

ЛИТЕРАТУРНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Учебник санитарного инструктора. – М.: Воениздат, 1996.
2. Инструкция по неотложной помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях, часть 1. – М., 2002.
3. Учебник спасателя. МЧС России. – М., 2007.
4. Петровский В.И. Первая медицинская помощь. Популярная энциклопедия. – М.: Большая Российская энциклопедия, 1994.
5. Потапов В.Ф. Обучение населения приемам оказания медицинской помощи. – М.: Медицина, 1983.
6. Руководство по медицинской службе ГО. – М., 1983.

Оценочные материалы

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

+ правильный ответ

- неправильный ответ

1. Если нет сознания и нет пульса на сонной артерии (в случае внезапной смерти)

- A. +первый спасатель проводит непрямой массаж сердца. Второй спасатель проводит искусственное дыхание и информирует партнеров о состоянии пострадавшего. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего .
- B. -первый спасатель информирует партнеров о состоянии пострадавшего. Второй спасатель проводит искусственное дыхание. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего и готовится к смене первого спасателя.
- C. - первый спасатель проводит искусственное дыхание. Второй спасатель проводит непрямой массаж сердца. Третий спасатель приподнимает ноги пострадавшего .

2. Особенности реанимации в ограниченном пространстве

- A. +удар можно наносить в положении пострадавшего "сидя" и "лежа"
- B. -комплекс реанимации проводить только в положении "лежа на спине" на мягкой поверхности
- C. + комплекс реанимации проводить только в положении "лежа на спине" на ровной жесткой поверхности

3. В состоянии комы

- A. +вернуть пострадавшего на живот, удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове
- B. -уложить пострадавшего на жесткую ровную поверхность в положении "лежа на спине", удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове
- C. -только в положении "лежа на спине" пострадавший должен ожидать прибытия врачей

4. В случаях артериального кровотечения необходимо

- A. +прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут
- B. -освободить конечности от одежды, прижать артерию, наложить кровоостанавливающий жгут
- C. -жгут на конечность можно наложить не более чем на 30 мин
- D. +жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час

5. При проникающем ранении груди, следует:

- A. +прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Наложить герметичную повязку.
- B. -Извлечь из раны инородные предметы и наложить герметичную повязку
- C. -Транспортировку производить только в положении "лежа"
- D. +транспортировку производить только в положении "сидя"

6. При ранении конечностей необходимо:

- A. -промыть рану водой
- B. -обработать рану спиртовым раствором
- C. +накрыть рану полностью чистой салфеткой. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем.
- D. - промыть рану, накрыть полностью чистой салфеткой. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем

7. при проникающем ранении живота необходимо:

- A. +прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень.
- B. -Вправить выпавшие органы, прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень.
- C. -По возможности дать обильно пить
- D. +транспортировка только в положении "лежа на спине" с приподнятыми и согнутыми в коленях ногах
- E. - транспортировка только в положении "сидя"

8. правила обработки ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей

- A. -смазать обожженную поверхность маслом или жиром
- B. -промыть под струей холодной воды в течении 10-15 мин. Забинтовать чистой повязкой.
- C. +подставить под струю холодной воды на 10-15 мин или приложить холод на 20-30 мин.

9. правила обработки ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей

- A. -промыть рану водой в течении 15 мин. забинтовать сухой стерильной повязкой.
- B. -промыть рану водой, накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод
- C. +Накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод

10. При ранениях глаз или век

- A. +накрыть глаза чистой салфеткой и зафиксировать ее повязкой.
- B. -разрешается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век
- C. -все операции проводить в положении пострадавшего "сидя"
- D. +все операции проводить в положении пострадавшего "лежа"
- E. +запрещается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век

11. Первая помощь при ожогах глаз или век в случаях попадания едких химических веществ

- A. +раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи
- B. -раздвинуть осторожно веки пальцами, нейтрализовать жидкость (уксус или сода) и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи
- C. -раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от изнутри к носу

12. При переломах конечностей

- A. -при открытых переломах сначала наложить шину и только затем повязку
- B. +при открытых переломах сначала наложить повязку и только затем шину
- C. -переноска пострадавшего только в положении "лежа на спине"

13. Правила освобождения от действия электрического тока

- A. +надеть диэлектрические перчатки, боты, замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса. Сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи
- B. -надеть диэлектрические перчатки, боты, замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 15 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи.

14. правила перемещения в зоне "шагового" напряжения

- A. +шаговое напряжение наблюдается в радиусе 10 метров от места касания земли провода
- B. -передвигаться в зоне "шагового" напряжения следует в диэлектрических ботах широкими шагами либо "гусиным шагом"

С. +нельзя приближаться бегом к проводу

15. Действия при переохлаждении

А. +предложить теплое сладкое питье

В. -дать 50 мл алкоголя, даже если пострадавший находится в алкогольном опьянении, и доставить в теплое помещение

С. +снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40С?

Д. -давать повторные дозы алкоголя недопустимо

Е. +после согревающей ванны укрыть теплым одеялом или надеть теплую одежду

16. Действия при обморожении

А. +как можно быстрее доставить пострадавшего в теплое помещение

В. +снять одежду и обувь

С. +укрыть одеялом или теплой одеждой

Д. -поместить обмороженные конечности в теплую воду или обложить грелками

Е. -наложить масло и растереть кожу

17. Действия в случае обморока

А. +убедиться в наличии пульса на сонной артерии, освободить грудную клетку, приподнять ноги и надавить на болевую точку

В. -приложить грелку к животу или пояснице при болях в животе

С. +повернуть пострадавшего на живот в случае если в течении 3 минут не появилось сознание

18. Действия в случае длительного сдавливания конечностей

А. +обложить конечности холодом

В. +после освобождения от сдавливания туго забинтовать конечности

С. -согреть придавленные конечности

Д. -не давать жидкости до прибытия врачей

19. Действия в случае укуса змей и ядовитых насекомых

А. +удалить жало из раны

В. +приложить холод к месту укуса

С. +дать обильное и желательно сладкое питье

Д. -при потере сознания больного оставить лежа на спине

Е. -использовать грелку и согревающие компрессы

Ф. +при потере сознания больного повернуть на живот

20. Действия в случае химических ожогов

А. +при поражении любой агрессивной жидкостью - промывать под струей холодной воды до прибытия "Скорой помощи"

В. -использование сильнодействующих и концентрированных растворов кислот и щелочей для нейтрализации на коже пострадавшего допускается только в случае поражения концентрированными кислотами и щелочами

21. Действия в случае отравления ядовитыми газами

А. +вынести на свежий воздух, в случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии приступить к комплексу реанимации, вызвать скорую помощь

В. +в случае потери сознания более 4 минут - повернуть на живот и приложить холод к голове

С. -искусственное дыхание изо рта в рот проводить без использования специальных масок

22. Когда требуется немедленно нанести удар кулаком по груди и приступить к сердечно-легочной реанимации

А. +нет сознания

- В. +нет реакции зрачков на свет
- С. +нет пульса на сонной артерии
- Д. -обильные выделения изо рта и носа
- Е. -сразу после освобождения конечностей от сдавливания

23. Когда следует накладывать давящие повязки

- А. +при кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны
- В. +сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания
- С. -большое кровавое пятно на одежде
- Д. -над раной образуется валик из вытекающей крови

24. Когда следует немедленно наложить кровоостанавливающий жгут

- А. +алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- В. +над раной образуется валик из вытекающей крови
- С. +большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
- Д. -сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания
- Е. -при укусах ядовитых змей и насекомых

25. Когда необходимо накладывать шины на конечности

- А. +видны костные обломки
- В. +при жалобах на боль
- С. +при деформациях и отеках конечностей
- Д. +после освобождения придавленных конечностей
- Е. +при укусах ядовитых змей
- Ф. -при подозрении на повреждение позвоночника
- Г. -в случаях синдрома сдавливания до освобождения конечностей

26. Когда пострадавшего необходимо переносить на щите с подложенным под колени валиком или на вакуум-носилках в позе "лягушки"

- А. +при подозрении на перелом костей таза
- В. +при подозрении на перелом верхней трети бедренной кости и повреждение тазобедренного сустава
- С. +при подозрении на повреждение позвоночника
- Д. -при ранениях шеи
- Е. -при проникающих ранениях живота

27. Когда пострадавших переносят только на животе

- А. +в состоянии комы
- В. +при частой рвоте
- С. +в случаях ожога спины и ягодиц
- Д. +при подозрение на повреждение спинного мозга. Когда в наличии есть только брезентовые носилки
- Е. -при проникающих ранениях брюшной полости
- Ф. -при проникающих ранениях грудной клетки

28. Когда пострадавшего можно переносить только сидя или полусидя

- А. +при проникающих ранениях грудной клетки
- В. +при ранениях шеи
- С. -при проникающих ранениях брюшной полости
- Д. -при частой рвоте

29. Когда пострадавшего можно переносить только на спине с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами

- А. +при проникающих ранениях брюшной полости

- В. +при большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение
- С. -при проникающих ранениях грудной клетки
- Д. -в состоянии комы

30. Признаки внезапной смерти (когда каждая секунда может стать роковой)

- А. +отсутствие сознания
- В. +нет реакции зрачков на свет
- С. +нет пульса на сонной артерии
- Д. -появление трупных пятен
- Е. -деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами

31. Признаки биологической смерти (когда проведение реанимации бессмысленно)

- А. -отсутствие сознания
- В. -нет реакции зрачков на свет
- С. -нет пульса на сонной артерии
- Д. +появление трупных пятен
- Е. +деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами
- Ф. +высыхание роговицы глаза (появление селеночного блеска)

32. Признаки комы

- А. -потеря сознания более чем на 6 минут
- В. +потеря сознания более чем на 4 минуты
- С. +обязательно есть пульс на сонной артерии
- Д. -нет пульса на сонной артерии

33. Признаки артериального кровотечения

- А. +алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- В. +над раной образуется валик из вытекающей крови
- С. +большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
- Д. -очень темный цвет крови
- Е. -кровь пассивно стекает из раны

34. Признаки венозного кровотечения

- А. -алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
- В. -над раной образуется валик из вытекающей крови
- С. +очень темный цвет крови
- Д. +кровь пассивно стекает из раны

35. Признаки бледного утопления

- А. +бледно серый цвет кожи
- В. +широкий нереагирующий на свет зрачок
- С. +отсутствие пульса на сонной артерии
- Д. +часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта
- Е. -набухание сосудов шеи
- Ф. -отсутствие пульса у ладыжек

36. Признаки истинного утопления

- А. +кожа лица и шеи с синюшным отеком
- В. +набухание сосудов шеи
- С. +обильные пенные выделения изо рта и носа
- Д. -широкий нереагирующий на свет зрачок
- Е. -отсутствие пульса на сонной артерии
- Ф. -часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта

37. Признаки обморока

- A. +кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)
- B. -потеря сознания более 6 мин
- C. +потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- D. -потеря чувствительности

38. Признаки синдрома сдавливания нижних конечностей (появляются спустя 15 минут)

- A. +после освобождения сдавленной конечности- резкое ухудшение состояния пострадавшего
- B. +появление отека конечности с исчезновением рельефа мышц
- C. +отсутствие пульса у лодыжек
- D. +появление розовой или красной мочи
- E. -отсутствие пульса на сонной артерии
- F. -синюшный цвет кожи

39. Признаки переохлаждения

- A. +озноб и дрожь
- B. +нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение
- C. +посинение или побледнение губ
- D. +снижение температуры тела
- E. -потеря чувствительности
- F. -нет пульса у лодыжек

40. Признаки открытого перелома костей конечностей

- A. +видны костные обломки
- B. +деформация и отек конечности
- C. +наличие раны, часто с кровотечением
- D. -синюшный цвет кожи
- E. -сильная боль при движении

41. Признаки закрытого перелома костей конечности

- A. -видны костные обломки
- B. +деформация и отек конечности
- C. -наличие раны, часто с кровотечением
- D. +синюшный цвет кожи
- E. +сильная боль при движении

42. Признаки обморожения нижних конечностей

- A. +потеря чувствительности
- B. +кожа бледная, твердая и холодная на ощупь
- C. +нет пульса у лодыжек
- D. +при постукивании пальцем - деревянный звук
- E. -озноб и дрожь
- F. -снижение температуры тела

43. Укажите правильный порядок действий комплекса реанимации при оказании первой помощи двумя спасателями, если у пострадавшего нет сознания и пульса на сонной артерии?

- A. -15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
- B. -10 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания
- C. -10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
- D. +5 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
- E. -5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

44. Укажите правильный порядок действий комплекса реанимации при оказании первой помощи одним спасателем, если у пострадавшего нет сознания и пульса на сонной артерии?

- A. +15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
- B. -10 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания
- C. -10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
- D. -5 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания
- E. -5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох искусственного дыхания

45. На какое время можно наложить жгут на конечность при кровотечении?

- A. -не более чем на 0,5 часа
- B. +не более чем на 1 час
- C. -не более чем на 1,5 часа
- D. -не более чем на 2 часа
- E. -не более чем на 3 часа

46. Правила обработки термического ожога с нарушением целостности ожоговых пузырей и кожи?

- A. -Промыть водой, накрыть сухой чистой тканью, поверх сухой ткани приложить холод
- B. -Забинтовать обожжённую поверхность, поверх бинта приложить холод
- C. +Накрыть сухой чистой тканью, поверх сухой ткани приложить холод
- D. -Промыть тёплой водой, смазать жиром, накрыть сухой тканью, приложить холод
- E. -Смазать жиром, накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод

47. При обработке ожога без нарушения целостности ожоговых пузырей на месте происшествия, на какое время необходимо поместить ожог под струю холодной воды

- A. -5 - 10 минут
- B. +10 - 15 минут
- C. -15 - 20 минут
- D. -5 - 15 минут
- E. -10 - 20 минут

48. При переохлаждении пострадавшего находящегося в помещении необходимо поместить в ванну с температурой воды в пределах:

- A. -25 - 30 град.
- B. -25 - 35 град.
- C. -30 - 35 град.
- D. +35 - 40 град.
- E. -35 - 45 град.

49. При обморожении пострадавшему, находящемуся в помещении с укрытыми конечностями необходимая дальнейшая схема действия помощи;

- A. -Дать 1-2 таблетки анальгина, дать обильное тёплое питьё, вызвать "Скорую помощь"
- B. -Дать 1-2 таблетки анальгина, дать обильное тёплое питьё, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"
- C. + Дать обильное тёплое питьё, дать 1-2 таблетки анальгина, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"
- D. -Дать обильное тёплое питьё, дать 1-2 таблетки анальгина, вызвать "Скорую помощь"
- E. -Дать обильное тёплое питьё, предложить малые дозы алкоголя, вызвать "Скорую помощь"

50. При артериальном кровотечении в области бедра необходимо провести следующие действия:

- A. -Освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа.
- B. +Остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут на время пока не приедет "Скорая помощь", контролировать пульс на подколенной ямке
- C. -Остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут через гладкий твёрдый предмет на время не более часа с контролем пульса на подколенной ямке
- D. -Освободить пострадавшего от одежды, остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию, наложить жгут с контролем пульса на подколенной ямке на время не более часа

51. Что нужно сделать при проникающем ранении грудной клетки?

- A. + Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в сидячем положении
- B. - Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в лежачем положении на спине
- C. - Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в лежачем положении на спине
- D. - Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, наложить герметичную повязку, транспортировать в стоячем положении
- E. - Прижать ладонь к ране закрывая доступ воздуха, заклеить пластырем, транспортировать в стоячем положении

52. В случае попадания в полынью, после того как пострадавший выберется из неё, необходимо проползти по пластунски и обязательно по собственным следам:

- A. - 1 - 2 метра
- B. - 2 - 3 метра
- C. + 3 - 4 метра
- D. - 4 - 5 метров
- E. - 5 - 6 метров

53. Глубина продавливания грудной клетки при непрямом массаже сердца должна быть не менее:

- A. - не менее 2 см
- B. - 2 - 3 см
- C. + 3 - 4 см
- D. - 4 - 5 см
- E. - более 5 см

54. В случае обморока необходимо повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове, если сознание не появилось в течении:

- A. - 2 минут
- B. + 3 минут
- C. - 4 минут
- D. - 5 минут
- E. - 6 минут

55. В случае отравления ядовитыми газами необходимо повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове, если сознание не появилось в течении?

- A. - 2 минут
- B. - 3 минут
- C. + 4 минут

- D. - 5 минут
- E. - 6 минут

56. Какие действия предпринять в состоянии комы (при отсутствии сознания и наличии пульса на сонной артерии)?

- A. + Повернуть пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод
- B. - Повернуть пострадавшего на спину, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод
- C. - Повернуть пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод
- D. - Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод
- E. - Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить на голову холод

57. На какое время можно оставлять лежать пострадавшего на металлических носилках?

- A. - 5 - 10 минут
- B. + 10 - 15 минут
- C. - 10 - 20 минут
- D. - 15 - 20 минут
- E. - 15 - 25 минут

58. В каком случае нет необходимости накладывать шину на конечности?

- A. - Видны костные отломки
- B. - При деформации и отёках конечностей
- C. + Бледно серый цвет кожи
- D. - При укусах ядовитых змей
- E. - При жалобах на боль
- F. - После освобождения придавленных конечностей

59. В каком случае пострадавшего необходимо переносить на спине с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами?

- A. - В состоянии комы.
- B. - При частой рвоте.
- C. + При проникающих ранениях брюшной полости.
- D. - При проникающих ранениях грудной клетки.
- E. - При ранении шеи.

60. В каком случае следует накладывать давящую повязку?

- A. + При кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны.
- B. - Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей.
- C. - Большое кровавое пятно на одежде.
- D. - В случаях синдрома сдавления до освобождения конечностей

61. Какие основные признаки обморока?

- A. - Потеря сознания не более 1-2 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.
- B. - Потеря сознания не более 2-3 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.
- C. + Потеря сознания не более 3-4 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

- D. - Потеря сознания не более 4-5 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.
- E. - Потеря сознания не более 5-6 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

62. В каком случае не требуется нанести удар кулаком по груди и приступить к сердечно - лёгочной реанимации?

- A. + Отсутствует дыхание.
- B. - Нет реакции зрачков на свет.
- C. - Нет пульса на сонной артерии.
- D. - Нет сознания.

63. Какое лекарство необходимо закапать в нос или ранку при укусах змей и ядовитых насекомых?

- A. + Санорин.
- B. + Галазолин
- C. - Фурацилин.
- D. - Фенозипан.
- E. - Раствор анальгина

64. Основные правила выполнения искусственного дыхания если оказывает помощь один спасатель:

- A. -2 вдоха искусственного дыхания после 5 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, реанимацию проводить до прибытия медперсонала
- B. +2 вдоха искусственного дыхания после 15 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию проводить до прибытия медперсонала
- C. -2 вдоха искусственного дыхания после 10 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию проводить до прибытия медперсонала

65. При выполнении искусственного дыхания для удаления воздуха из желудка необходимо

- A. + повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка
- B. - приподнять ноги, надавить ладонями на грудину
- C. - не поворачивая пострадавшего, ослабить поясной ремень, приподнять ноги до полного выхода воздуха