

Тестовые задания к междисциплинарному курсу «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» для студентов СПО 1 курса, специальность Стоматология ортопедическая 31.08.75

Выберите один вариант ответа:

1. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, когда все видимые признаки жизни уже исчезли, но на этом этапе жизнь может быть восстановлена

- 1) терминальная пауза
- 2) преагония
- 3) агония
- 4) **клиническая смерть**

2. Под экстренной формой медицинской помощи понимается комплекс срочных мероприятий по устранению угрозы возникновения

- 1) механической травмы
- 2) общего переохлаждения и обморожения
- 3) **угнетения жизненно-важных функций**
- 4) термического или химического ожога

3. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, характеризующееся постепенным выключением всех функций организма и в то же время крайним напряжением защитных механизмов, утрачивающих уже свою целесообразность

- 1) терминальная пауза
- 2) преагония
- 3) **агония**
- 4) клиническая смерть

4. Асептика - это

- 1) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных форм бактерий
- 2) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных и споровых форм бактерий
- 3) **комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану**
- 4) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение попавшей в рану инфекции

5. В алгоритм первичного осмотра для выявления признаков жизни входит проверка

- 1) **сознания, дыхания, пульса на крупных артериях**
- 2) ширины зрачков, их реакции на свет, дыхания
- 3) ширины зрачков, их реакции на свет
- 4) реакции зрачков на свет, сознания

6. Максимальным временем для проверки всех признаков жизни является

- 1) 20 сек.
- 2) 10 сек.
- 3) 5мин.
- 4) 30сек.

7. Нормативным временем для одновременной проверки признаков дыхания и кровообращения является

- 1) 10 сек.
- 2) 20 сек.
- 3) 30 сек.
- 4) 5мин.

8. Обязательным элементом первичной проверки сознания у пострадавшего является выполнение

- 1) уколов иглой
- 2) пальпации места травмы
- 3) громкого словесного обращения
- 4) ударов ладонью по щекам

9. Перед проверкой дыхания у пациента необходимо

- 1) максимально запрокинуть голову назад
- 2) повернуть голову набок
- 3) поднести зеркало ко рту
- 4) оставить голову в исходном положении

10. Симптом высыхания роговиц в виде «плавающей льдинки» является одним из достоверных признаков

- 1) клинической смерти
- 2) травматического шока
- 3) гипогликемической комы
- 4) биологической смерти

11. В каком случае реанимационные мероприятия не проводятся

- 1) у больных старше 90 лет
- 2) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни
- 3) у новорожденных
- 4) **при наличии признаков биологической смерти**

12. Продолжительность клинической смерти увеличивается на фоне

- 1) гипертермии тела
- 2) неизлечимого заболевания
- 3) гипотермии тела
- 4) аспирации желудочного содержимого

13. Наибольшая эффективность сердечно-лёгочной реанимации отмечается при её начале от момента остановки сердца не позднее

- 1) 10-15 мин.

- 2) 3-5 мин.
- 3) 5-10 мин.
- 4) **1-3 мин.**

14. В качестве первой помощи при ушибах конечностей показано

- 1) растирание обезболивающими мазями
- 2) **холод к месту ушиба**
- 3) тугие повязки на место ушиба
- 4) согревающий компресс на местоушиба

15. Период «мнимого благополучия» у пострадавшего может наблюдаться при

- 1) **внутричерепной гематоме**
- 2) разрыве селезёнки
- 3) тепловом ударе
- 4) общем замерзании

16. Укажите необходимые средства личной защиты

- 1) защитный экран, очки
- 2) очки, клеённая клапанная маска
- 3) **очки, перчатки, защитная маска «рот-устройство-рот»**
- 4) перчатки, марлевая многослойная салфетка

17. Обструкцию дыхательных путей различают

- 1) острую, подострую и хроническую
- 2) врождённую и приобретённую
- 3) **частичную и полную**
- 4) латентную и активную

18. В преагональном состоянии

- 1) АД не определяется, аритмия, судороги
- 2) **акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено**
- 3) дыхание не нарушено, АД повышено, кожные покровы розовые
- 4) пульс напряжённый, ассиметричный, АД повышено

19. Асептическая повязка состоит из

- 1) спиртовой салфетки и рулонного лейкопластыря
- 2) мази Вишневского и стерильного бинта
- 3) **стерильной марлевой салфетки и бинта**
- 4) пластыря бактерицидного и косыночной повязки

20. Превышение пределов «крайней необходимости» при оказании медицинской помощи в экстренной форме может отсутствовать в случае

- 1) асфиксии при носовом кровотечении
- 2) паралича конечности после наложения кровоостанавливающего жгута
- 3) перелома нижней челюсти при открытии дыхательных путей
- 4) **вывиха рёберно-грудинных сочленений при сердечно-лёгочной реанимации**

21. Отравляющим веществом без запаха является

- 1) бытовой газ
- 2) **угарный газ**
- 3) хлор
- 4) дихлофос

22. Во время вдувания воздуха, при проведении ИВЛ, грудная клетка пострадавшего

- 1) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области
- 2) не реагирует на вдувание воздуха
- 3) **должна приподниматься**
- 4) должна приподниматься, только если искусственное дыхание проводится аппаратным методом

23. Возможно ли приступать к непрямому массажу сердца при наличии пульса на сонной артерии

- 1) да, при отсутствии сознания
- 2) да, при отсутствии дыхания
- 3) **нет, непрямой массаж сердца не показан**
- 4) да, при отсутствии пульса на периферических артериях

24. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях, кроме

- 1) дневного стационара
- 2) амбулаторно
- 3) стационарно
- 4) **в учреждениях образования**

25. Противопоказанием к применению способа абдоминальных толчков Геймлиха является

- 1) отсутствие кашля
- 2) стридорозное дыхание
- 3) **наличие беременности**
- 4) невозможность вдоха

26. Оптимальным количеством попыток для каждого способа удаления инородного тела верхних дыхательных путей является

- 1) **5**
- 2) 10
- 3) 1
- 4) 15

27. Рефлекторный обморок длится

- 1) **2-5 минут**
- 2) до 10 минут
- 3) до 15 минут
- 4) до 20 минут

28. При ушибе грудной клетки оптимальным для пострадавшего является положение

- 1) на животе
- 2) на спине
- 3) **полусидя**
- 4) на боку

29. Развитие шока у ребёнка можно ожидать при минимальной площади поверхностного ожога от (в %)

- 1) 1-5
- 2) 30-40
- 3) **10-15**
- 4) 20-30

30. Вариантом сочетанной травмы является

- 1) термический ожог предплечья и пищевое отравление
- 2) потеря чувствительности на отмороженном участке и общее замерзание II степени
- 3) огнестрельное ранение грудной клетки и потеря сознания
- 4) **закрытая травма брюшной полости и перелом бедра**

31. При ушибе конечности отсутствует

- 1) местная болезненность
- 2) подкожная гематома
- 3) **патологическая подвижность**
- 4) отёк мягких тканей

32. Из местных симптомов при ожоге II степени отмечаются все, кроме

- 1) **гипестезии**
- 2) болезненности
- 3) пузырей
- 4) гиперемии

33. «Хлыстовая» травма является показанием для обязательной иммобилизации

- 1) кисти
- 2) плеча
- 3) бедра
- 4) **шеи**

34. Повязка, ограничивающая синхронное движение глазных яблок при их травме, называется

- 1) монокулярной
- 2) пращевидной
- 3) **бинокулярной**
- 4) колосовидной

35. Минимальный объём венозной кровопотери для начала геморрагического шока у взрослого может составить

- 1) 100 – 200 мл
- 2) 50 – 100 мл
- 3) **500 – 600 мл**
- 4) 300 – 400 мл

36. Максимальное время от момента наложения до ослабления артериального жгута составляет

- 1) **30 мин.**
- 2) 40 мин.
- 3) 50 мин.
- 4) 60 мин.

37. Точка пальцевого прижатия при артериальном кровотечении из щеки расположено от угла нижней челюсти спереди на

- 1) 6 см
- 2) **2 см**
- 3) 4 см
- 4) 8 см

38. При носовом кровотечении пациенту необходимо разрешить

- 1) **дышать ртом**
- 2) дышать через нос
- 3) глотать кровь
- 4) сморкаться

39. Реактивный период в течении отморожения включает время

- 1) непосредственного воздействия холода
- 2) от начала действия холода до согревания
- 3) **с момента согревания и восстановления кровообращения**
- 4) от начала действия холода до отторжения струпа

40. Пальцевое прижатие общей сонной артерии будет неэффективным при артериальном кровотечении из раны

- 1) средней трети шеи
- 2) верхней трети шеи
- 3) **нижней трети шеи**
- 4) подчелюстной области

41. При венозном кровотечении в области бедра следует

- 1) наложить жгут Эсмарха ниже места кровотечения
- 2) прижать кулаком сосуд в паховой области
- 3) применить сгибание нижней конечности в тазобедренном суставе
- 4) **применить сгибание нижней конечности в коленном суставе**

42. Если во время проведения закрытого массажа сердца появился специфический хруст, свидетельствующий о переломе ребер, необходимо

- 1) проведение новокаиновой блокады
- 2) **продолжать массаж, строго установив основания ладоней на грудину**
- 3) приостановить массаж вследствие опасности развития кардиопульмонального шока
- 4) продолжать массаж

43. Разовая доза ацетилсалициловой кислоты при остром коронарном синдроме составляет

- 1) 500 – 750 мг
- 2) 50 – 100 мг
- 3) **150 – 350 мг**
- 4) 75 – 150 мг

44. Противопоказанием для применения нитроглицерина является уровень систолического давления

- 1) 130 – 140 мм.рт.ст.
- 2) 120 – 130 мм.рт.ст.
- 3) **90 – 100** мм.рт.ст.
- 4) 140 – 150 мм.рт.ст.

45. Какая должна быть длительность вдоха при ИВЛ экспираторными методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»)

- 1) не имеет значения
- 2) **1-2 секунды**
- 3) 3-4 секунды
- 4) 5-6 секунд

46. Какой признак является определяющим при постановке диагноза остановки дыхания

- 1) бледно-синюшный цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек
- 2) отсутствие запотевания зеркала, приложенного к дыхательным путям пациента
- 3) **отсутствие дыхательных экскурсий грудной клетки**
- 4) отсутствие движений эпигастральной области

47. Глубина компрессии грудины взрослого человека при сердечно-лёгочной реанимации составляет

- 1) 1 см
- 2) 3 см
- 3) **5 см**
- 4) 7см

48. Основное показание к проведению электрической дефибрилляции сердца автоматическим наружным дефибриллятором (АНД)

- 1) **фибрилляция желудочков**
- 2) при асистолии
- 3) коллапсе
- 4) коме

49. Частота компрессий грудины в 1 минуту при сердечно-лёгочной реанимации составляет

- 1) 80-90
- 2) 90-100
- 3) **100-120**
- 4) 70-80

50. Укажите симптом ушиба мягких тканей головы

1) подкожная гематома

- 2) рвота
- 3) потеря сознания
- 4) анизокория

51. Какие кровотечения различают по анатомической классификации

- 1) первичные, вторичные
- 2) скрытые внутренние, скрытые наружные
- 3) **артериальные, венозные, капиллярные, паренхиматозные**
- 4) ранние, поздние

52. Характерным признаком закрытого перелома ключицы является симптом

- 1) «галифе»
- 2) «вилки»
- 3) «штыка»
- 4) **«клавиши»**

53. Помощь пострадавшему при носовом кровотечении начинается с

- 1) **придания положения сидя, максимально наклонив голову вперёд**
- 2) с тампонады носа сухими тампонами
- 3) наложения працевидной повязки
- 4) подачи тампонов с 3 % раствором перекиси водорода

54. Замерзание возможно и при температуре до +3 °С -+6°С, если при этом

- 1) **высокая влажность воздуха и сильный ветер**
- 2) низкая влажность воздуха и безветрие
- 3) высокая влажность воздуха и безветрие
- 4) низкая влажность воздуха и сильный ветер

55. Для фиксации перевязочного материала на голове, культе конечности, стопе или кисти применяют повязку

- 1) колосовидную
- 2) циркулярную
- 3) **возвращающуюся**
- 4) крестообразную

56. Сердечно-лёгочную реанимацию обязаны проводить

- 1) **все лица, имеющие медицинское образование**
- 2) только врачи и медсёстра бригад скорой помощи
- 3) только врачи в лечебных учреждениях
- 4) врачи реанимационных отделений лечебных учреждений

57. Отравления различают

- 1) в зависимости от возраста пострадавшего
- 2) вялотекущие и интенсивные
- 3) внутренние и наружные
- 4) **острые и хронические**

58. Где определяется пульс при отсутствии сознания и дыхания

- 1) на лучевой артерии
- 2) **на сонной артерии**
- 3) на бедренной артерии
- 4) на височной артерии

59. Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо

- 1) уложить пострадавшего на спину
- 2) уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок
- 3) **уложить пострадавшего на спину, осторожно запрокинуть голову назад и выдвинуть нижнюю челюсть**
- 4) уложить пострадавшего на живот, разогнуть шею

60. Допускается ли медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя

- 1) допускается с разрешения главного врача или его заместителя
- 2) категорически нет
- 3) **допускается, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители**
- 4) допускается в любом случае

61. Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) в порядке, обусловленном силой кровотечения
- 2) после применения холода для уменьшения кровопотери
- 3) после наложения шины
- 4) **в первую очередь**

62. Критерии правильности наложения артериального жгута

- 1) отсутствие пульсации на артерии выше жгута, остановка кровотечения
- 2) **отсутствие пульсации на артерии ниже жгута, остановка кровотечения**
- 3) сохранение слабой пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения
- 4) отсутствие пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения

63. Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения

- 1) **наложение тугой давящей повязки**
- 2) наложение венозного жгута
- 3) пальцевое прижатие сосуда ниже места ранения
- 4) наложение окклюзионной повязки

64. К видам медицинской помощи не относится

- 1) паллиативная медицинская помощь
- 2) **санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая помощь**
- 3) первичная медико-санитарная помощь
- 4) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

65. Антисептика - это

- 1) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных форм бактерий
- 2) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных и споровых форм бактерий
- 3) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану
- 4) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение попавшей в рану инфекции**

66. Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является

- 1) внутривенное введение налоксона
- 2) внутримышечное введение унитиола
- 3) оксигенотерапия 100 % кислородом**
- 4) промывание желудка

67. Что является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства

- 1) полученное предварительное устное согласие гражданина
- 2) подписание договора на оказание платных медицинских услуг
- 3) предварительные условия необязательны
- 4) дача информированного добровольного согласия гражданина**

68. Экстремальные факторы, воздействующие на организм, делятся на

- 1) эндогенные и экзогенные**
- 2) только экзогенные
- 3) неотложные и хронические
- 4) лёгкие и осложнённые

69. Что из нижеперечисленного не является признаком эффективности ИВЛ

- 1) физиологический цвет кожных покровов и видимых слизистых
- 2) расширение эпигастральной области синхронно с вдохом**
- 3) наличие газового потока из дыхательных путей пациента на выдохе
- 4) экскурсии грудной клетки, синхронно с дыханием

70. Укажите клинические проявления термических ожогов 4 степени

- 1) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг темная, сильная боль
- 2) беловатый, рыхлый струп, кожа вокруг струпа гиперемизована, боль умеренная
- 3) кожа тёмная, до чёрного цвета, чувствительности в поражённом участке нет**
- 4) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг не изменена, боль умеренная

71. Принципы оказания доврачебной помощи при отморожениях 3-4 степени

- 1) обезбоживание, полуспиртовые повязки, горячее питье, госпитализация
- 2) сухие асептические повязки, горячее питье, госпитализация**
- 3) повязки с растворами антисептиков, горячее питье, госпитализация
- 4) обезбоживание, сухие асептические повязки, горячее питье

72. Через какой период времени прекращают реанимационные мероприятия в случае их неэффективности

- 1) через 5 минут
- 2) через 10 минут
- 3) через 20 минут
- 4) через 30 минут**

73. Что обеспечивает устойчивое боковое положение тела пострадавшего

- 1) предупреждение аспирации, свободный отток рвотных масс и секретов из ротовой полости**
- 2) снижение проходимости дыхательных путей, повышение АД
- 3) приток крови пострадавшего к головному мозгу, стимуляция сознания
- 4) создание давления на грудную клетку, уменьшение экскурсии

74. При подозрении на перелом плеча иммобилизация проводится

- 1) шиной Дитерихса
- 2) шиной Шанца
- 3) шиной Крамера**
- 4) реклинатором

75. Ожоговый шок развивается при ожогах II-IV степени площадью, превышающей

- 1) 5% поверхности тела
- 2) 10% поверхности тела**
- 3) 20% поверхности тела
- 4) 30% поверхности тела

76. В каком случае пострадавших с острыми отравлениями госпитализируют

- 1) при состоянии средней тяжести
- 2) при тяжёлом состоянии
- 3) в бессознательном состоянии
- 4) во всех случаях острых отравлений**

77. Дореактивный период в течении отморожения включает время

- 1) от начала действия холода до согревания**
- 2) непосредственного воздействия холода
- 3) от начала действия холода до отторжения струпа
- 4) периода согревания

78. Каким должно быть соотношение компрессий к вентиляции при сердечно-легочной реанимации у взрослых

- 1) 30:1
- 2) 30:2**
- 3) 30:4
- 4) 30:5

79. Что не входит в общие принципы оказания первой доврачебной помощи при острых отравлениях

- 1) удаление остатков яда из организма
- 2) применение обезболивающих медикаментов**

- 3) поддержание нарушенных функций организма
- 4) прекращение поступления яда в организм

80. Площадь ожога обеих нижних конечностей по "правилу девяток" составляет до

- 1) 9%
- 2) 18 %
- 3) 27 %
- 4) 36 %**

81. На каком этапе оказания медицинской помощи пострадавшему ставят диагноз и оформляют медицинскую документацию

- 1) при оказании первой врачебной помощи**
- 2) при оказании доврачебной медицинской помощи
- 3) при оказании специализированной медицинской помощи
- 4) при оказании первой медицинской помощи

82. Общее замерзание — это

- 1) состояние, развивающееся вследствие общего переохлаждения организма**
- 2) объективное ощущение, связанное с недостатком тёплой одежды
- 3) субъективное ощущение, связанное с похолоданием, отсутствием тёплого помещения
- 4) все случаи, связанные с понижением температуры окружающей среды

83. Когда заканчивается скрытый период и начинается реактивный период при отморожениях

- 1) после потери чувствительности на отмороженном участке
- 2) с момента начала отторжения некротических тканей
- 3) сразу же после отогревания отмороженного участка**
- 4) через сутки после отогревания охлажденных тканей

84. На каком этапе оказания помощи должна быть предпринята попытка вправления вывиха

- 1) при оказании первой помощи
- 2) при оказании первой доврачебной помощи
- 3) при оказании специализированной медицинской помощи
- 4) при оказании квалифицированной медицинской помощи**

85. Назовите действия при оказании медицинской помощи в экстренной форме пациенту с вывихом в одном из суставов

- 1) нельзя прикладывать холод на этом этапе
- 2) эвакуировать без иммобилизации
- 3) иммобилизовать конечность, не вправляя вывих**
- 4) приложить тепло на область повреждённого сустава

86. Укажите что не относится к достоверным признакам перелома

- 1) костная крепитация в зоне повреждения
- 2) припухлость в области травмы**
- 3) патологическая подвижность
- 4) абсолютное укорочение конечности

87. При переломе бедренной кости оптимальным вариантом транспортной иммобилизации будет наложение

- 1) шины Дитерикса
- 2) лестничной шины Крамера
- 3) ковшеобразной лестничной шины Эсмарха
- 4) пневматической шины

88. Какой степени отморожения соответствует наличие на пораженном участке пузырей с геморрагическим содержимым

- 1) I степени
- 2) II степени
- 3) III степени
- 4) IV степени

89. Выберите характерный признак внутреннего кровотечения

- 1) повышение температуры тела
- 2) гиперемия кожи
- 3) брадикардия
- 4) бледность кожных покровов

90. Чтобы остановить кровотечение из полости рта необходимо всё, кроме

- 1) уложить пострадавшего, наклонив его голову назад
- 2) посадить пострадавшего, наклонив его голову вперёд
- 3) воздержаться от горячих напитков в течение 12 часов
- 4) приложить марлевую салфетку к ране, и прижимая к ране, держать в течение 10 минут

91. Что не относится к временным способам остановки кровотечения

- 1) максимальное сгибание конечности в суставе
- 2) электрокоагуляция сосуда
- 3) наложение кровоостанавливающего жгута
- 4) наложение давящей повязки

92. Чего не следует делать для профилактики шока при переломе крупной трубчатой кости в момент оказания первой помощи

- 1) репозицию отломков
- 2) транспортную иммобилизацию конечности
- 3) останавливать кровотечение
- 4) закрывать раневую поверхность асептической повязкой

93. К пищевым токсикоинфекциям относится

- 1) ботулизм
- 2) столбняк
- 3) туляремия
- 4) газовая гангрена

94. Первым этапом медицинской помощи в экстренной форме при отравлении грибами

- 1) дать слабительное

2) дать уголь активированный

3) вызвать скорую помощь

4) промыть желудок прохладной водой до чистых промывных вод

95. Перелом — это

1) периодически возникающее смещение суставных концов сочленяющихся костей

2) полное или частичное нарушение анатомической целостности кости, вызванное физической силой или патологическим процессом, сопровождающееся повреждением мягких тканей и нарушением функции поврежденного сегмента

3) полный разрыв связочного аппарата

4) любое механическое повреждение тканей

96. Обязательным условием проведения эффективного массажа сердца является

1) расположение пострадавшего на ровной твердой поверхности

2) расположение пострадавшего на любой твердой поверхности

3) расположение пострадавшего на любой мягкой поверхности

4) расположение пострадавшего на любой ровной поверхности

97. Что не является признаком правильно проводимой сердечно-лёгочной реанимации

1) уменьшение цианоза

2) появление самостоятельных дыхательных движений

3) пульсация крупных артерий соответственно частоте массажа

4) помутнение роговицы

98. При каком кровотечении незначительно кровоточит раневая поверхность

1) капиллярном

2) артериальном

3) венозном

4) смешанном

99. Противопоказаниями для проведения сердечно-лёгочной реанимации являются

1) старческий возраст

2) I–II стадия онкологического заболевания

3) травмы, не совместимые с жизнью

4) алкоголизм, наркомания, психические заболевания

100. При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот»

1) проходимость носовых ходов роли не играет

2) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего

3) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны

4) обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос

101. В каком случае реанимационные мероприятия не проводятся

1) у больных старше 90 лет

2) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни

3) у новорожденных

4) при наличии признаков биологической смерти

102. В качестве первой помощи при ушибах конечностей противопоказано

- 1) холод к месту ушиба
- 2) иммобилизация и покой поврежденного участка
- 3) фиксирующая повязка на место ушиба
- 4) **согревающий компресс на место ушиба**

103. В преагональном состоянии

- 1) АД не определяется, аритмия, судороги
- 2) **акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено**
- 3) дыхание не нарушено, АД повышено, кожные покровы розовые
- 4) АД в пределах нормы, пульс напряжённый, дыхание глубокое редкое

104. Основные причины вызывающие терминальное состояние у больных, кроме

- 1) **острое психическое расстройство**
- 2) острые нарушения сердечного ритма
- 3) значительная кровопотеря
- 4) закупорка дыхательных путей, асфиксия

105. Во время вдувания воздуха, при проведении ИВЛ, грудная клетка пострадавшего

- 1) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области
- 2) не реагирует на вдувание воздуха
- 3) **должна приподниматься**
- 4) должна приподниматься, только если искусственное дыхание проводится аппаратным методом

106. Возможно ли приступать к непрямому массажу сердца при наличии пульса на сонной артерии

- 1) да, при отсутствии сознания
- 2) да, при отсутствии дыхания
- 3) **нет, непрямой массаж сердца не показан.**

107. Медицинскую помощь не оказывают

- 1) в хосписах
- 2) **в учреждениях соцобеспечения;**
- 4) в госпиталях
- 5) в амбулаториях

108. Где находится точка приложения рук при проведении прямого массажа сердца

- 1) **в центре грудины на ширину 2-х пальцев выше окончания мечевидного отростка**
- 2) в нижней половине грудины
- 3) слева от грудины
- 4) в верхней половине грудины

109. Где определяется пульс при отсутствии сознания и дыхания

- 1) **на сонной артерии**

- 2) на бедренной артерии
- 3) на височной артерии
- 4) на лучевой артерии

110. Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо

- 1) уложить пострадавшего на спину;
- 2) уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок
- 3) уложить пострадавшего на живот, разогнуть шею
- 4) **уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть голову назад.**

111. Для оценки наличия дыхания необходимо

- 1) **использовать прием «Вижу. Слышу. Ощущаю»**
- 2) приложить к груди пострадавшего ухо
- 3) приложить к носу пострадавшего нитку
- 4) подсчитать количество дыхательных движений

112. Допускается ли медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя

- 1) **допускается, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители.**
- 2) категорически нет
- 3) допускается в любом случае
- 4) допускается, если пациент заранее подписал письменное согласие на медицинское вмешательство у нотариуса.

113. Если во время проведения закрытого массажа сердца появился специфический хруст, свидетельствующий о переломе ребер, необходимо

- 1) **продолжать массаж, строго установив основания ладоней на грудину;**
- 2) проведение новокаиновой блокады
- 3) продолжать массаж
- 4) приостановить массаж вследствие опасности развития кардиопульмонального шока.

114. Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) **в первую очередь**
- 2) в порядке, обусловленном силой кровотечения
- 3) после наложения шины
- 4) после применения холода для уменьшения кровопотери

115. Исследование проверки наличия дыхания у пострадавших продолжают

- 1) **не более 10 секунд**
- 2) не более 5 минут
- 3) не более 30 секунд
- 4) не более 1 минуты

116. К видам медицинской помощи не относят

1) противоэпидемическая помощь

- 2) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- 4) паллиативная медицинская помощь

117. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, когда все видимые признаки жизни уже исчезли, но на этом этапе жизнь может быть восстановлена

1) клиническая смерть

- 2) агония
- 3) терминальная пауза
- 4) преагония

118. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, характеризующееся постепенным выключением всех функций организма и в то же время крайним напряжением защитных механизмов, утрачивающих уже свою целесообразность

1) агония

- 2) терминальная пауза
- 3) преагония
- 4) клиническая смерть

119. К признакам клинической смерти относятся

1) отсутствие реакции зрачков на свет, отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения

- 2) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет
- 3) отсутствие мышечного тонуса
- 4) отсутствие пульса на лучевой артерии

120. К терминальным состояниям не относят

1) обморок

- 2) преагония
- 3) клиническая смерть
- 4) агония

121. К факторам поражения при электротравме не относится

1) состояние окружающей среды (температура воздуха)

- 2) характеристика тока (постоянный или переменный)
- 3) время воздействия тока на организм человека
- 4) напряжение, сила тока

122. Какая должна быть длительность вдоха при ИВЛ экспираторными методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»)

1) 1-2 секунды

- 2) 2-3 секунды
- 3) 3-4 секунды
- 4) не имеет значения

123. Каким должно быть соотношение компрессий к вентиляции при сердечно-легочной реанимации у взрослых

- 1) **30:2**
- 2) 30:4
- 3) 30:5
- 4) 30:1

124. Каким должно быть соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами

- 1) **2 вдоха на 30 компрессий**
- 2) 1-2 вдоха на 6-8 компрессий
- 3) 1 вдох на 3-4 компрессии
- 4) 1 вдох на 5-6 компрессий

125. Какова рекомендуемая глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца

- 1) **5 см**
- 2) 1,5-2 см
- 3) максимально возможная
- 4) 3-4 см

126. Каковы возможные причины раздувания желудка при проведении ИВЛ методом «рот в рот»

- 1) **все перечисленные**
- 2) избыточный объём и частота вентиляции
- 3) частичная или полная закупорка входа в гортань
- 4) неправильное положение головы

127. Какой признак является определяющим при постановке диагноза остановки дыхания

- 1) **отсутствие дыхательных экскурсий грудной клетки**
- 2) отсутствие запотевания зеркала, приложенного к дыхательным путям пациента
- 3) бледно-синюшный цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек
- 4) отсутствие движений эпигастральной области

128. Клиническая картина, возникающая при истинном утоплении

- 1) **выраженный цианоз кожи и слизистых, дыхание и пульс не определяются**
- 2) пострадавшие бледные, дыхание и пульс не определяются
- 3) гиперемия кожных покровов, дыхание и пульс не определяются
- 4) «мраморность» кожных покровов, дыхание и пульс не определяются

129. Критерии правильности наложения артериального жгута

- 1) **отсутствие пульсации на артерии ниже жгута, остановка кровотечения**
- 2) отсутствие пульсации на артерии выше жгута, остановка кровотечения
- 3) сохранение слабой пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения
- 4) отсутствие пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения

130. Медицинская помощь — это

- 1) **комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановления здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг**
- 2) комплекс мероприятий, выполняемых врачом общей квалификации
- 3) комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья человека, применяемый до оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, применяемый участниками оказания первой помощи
- 4) комплекс мероприятий, выполняемых только в лечебном учреждении

131. Медицинские работники со средним медицинским образованием вправе оказывать

- 1) **первичную доврачебную медико-социальную помощь**
- 2) высокотехнологичную медицинскую помощь
- 3) первичную врачебную медико-санитарную помощь
- 4) первичную специализированную медико-санитарную помощь

132. Могут ли быть привлечены к уголовной ответственности за неоказание помощи больному медицинские сестры

- 1) **да**
- 2) да, но только во время рабочей смены
- 3) нет
- 4) могут быть привлечены только к административным взысканиям

133. Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения

- 1) **наложение тугой давящей повязки**
- 2) венозный жгут
- 3) пальцевое прижатие сосуда
- 4) наложение окклюзионной повязки

134. Наружный массаж сердца создает кровообращение, обеспечивающее

- 1) **до 50 % исходного кровотока**
- 2) до 80 % исходного кровотока
- 3) до 10 % исходного кровотока
- 4) до 100 % исходного кровотока

135. Необратимые изменения в организме развиваются в период

- 1) **биологической смерти**
- 2) терминальной паузы
- 3) агонии
- 4) клинической смерти

136. Неоказание экстренной медицинской помощи больному в случае, когда такая помощь требуется, является

1) преступлением, предусмотренным статьей 124 Уголовного кодекса РФ, если это повлекло по неосторожности смерть больного, либо причинение тяжкого или средней тяжести вреда его здоровью

2) административным правонарушением, предусмотренным Кодексом об административных правонарушениях, статья об осуществлении медицинской деятельности с грубым нарушением требований, установленных, предписанных специальным разрешением — лицензией

3) нарушением лицензионных требований

4) нарушением статьи 41 Конституции Российской Федерации

137. Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является

1) **срочная подача кислорода (оксигенотерапия)**

2) внутривенное введение налоксона

3) промывание желудка

4) внутримышечное введение унитиола

138. Обязательным условием проведения эффективного массажа сердца является

1) **расположение пострадавшего на ровной твердой поверхности**

2) расположение пострадавшего на любой мягкой поверхности

3) расположение пострадавшего на любой твердой поверхности

4) расположение пострадавшего на любой ровной поверхности

139. Основным фактором оказания медицинской помощи в экстренной форме является

1) **угрожающее жизни состояние**

2) неотложные состояния (внезапные острые заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента)

3) наблюдение за течением беременности

4) профилактика хронических заболеваний

140. Основы трудовых функций среднего медперсонала при оказании медицинской помощи, обеспечивает

1) **профессиональный стандарт по профилю «Сестринское дело» (приказ МинТруда от 31.07.2020 г. №475н)**

2) приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2020 года N 1331 н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам»

3) приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

4) Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ

141. Перелом — это

- 1) полное или частичное нарушение анатомической целостности кости, вызванное физической силой или патологическим процессом, сопровождающееся повреждением мягких тканей и нарушением функции поврежденного сегмента**
- 2) любое механическое повреждение тканей
 - 3) периодически возникающее смещение суставных концов сочленяющихся костей
 - 4) трещина в плоских костях

142. Период собственно клинической смерти начинается с момента прекращения кровообращения и длится

- 1) 4-5 минут**
- 2) 10-15 минут
- 3) 2-3 минуты
- 4) до 1,5 часов

143. Поздние признаки биологической смерти

- 1) трупные пятна, трупное окоченение, помутнение роговицы**
- 2) лицо имеет вид «маски Гиппократата», мраморность кожных покровов
- 3) повышение температуры тела, трупное размягчение
- 4) треугольники высыхания белочной оболочки глаза — пятна Ляйше, сужение зрачка

144. Препарат выбора для купирования анафилактического шока

- 1) адреналин**
- 2) эуфиллин
- 3) кордиамин
- 4) гипертонический раствор

145. При подозрении на перелом плеча иммобилизация проводится

- 1) шиной Крамера**
- 2) шиной Дитерихса
- 3) шиной Шанца
- 4) косыночной повязкой

146. При подозрении на повреждение костей таза пострадавший

- 1) укладывается на щит в положение «лягушки»**
- 2) укладывается на живот на щите
- 3) укладывается на щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту
- 4) укладывается на любые носилки в положении «лягушки»

147. При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот»

- 1) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего**
- 2) обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос
- 3) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны
- 4) проходимость носовых ходов роли не играет

148. При явлениях клинической смерти транспортировка пострадавших в лечебное учреждение

- 1) может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации
- 2) может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий
- 3) предшествует проведению сердечно-легочной реанимации в лечебном учреждении
- 4) может быть проведена только после прибытия на место происшествия сотрудников полиции

149. Принципы оказания доврачебной помощи при отморожениях 3-4 степени

- 1) **сухие асептические повязки, горячее питье, госпитализация**
- 2) повязки с растворами антисептиков, горячее питье, госпитализация
- 3) обезболивание, полуспиртовые повязки, горячее питье, госпитализация
- 4) обезболивание, сухие асептические повязки, горячее питье

150. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются

- 1) **травмы, не совместимые с жизнью**
- 2) алкоголизм, психические заболевания
- 3) заведомо неизлечимые заболевания в любой стадии развития
- 4) старческий возраст

151. Стадии умирания

- 1) **преагония, агония, клиническая смерть**
- 2) судороги, кома, смерть
- 3) потеря сознания, агония, клиническая смерть
- 4) шок, терминальная пауза, коллапс

152. Укажите клинические проявления термических ожогов 4 степени

- 1) **кожа тёмная, до черного цвета, чувствительности в пораженном участке нет**
- 2) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг тёмная, сильная боль
- 3) беловатый, рыхлый струп, кожа вокруг струпа гиперемирована, интенсивная боль
- 4) тёмно-коричневый плотный струп, кожа вокруг не изменена, боль умеренная

153. Формой оказания медицинской помощи не является

- 1) **поликлиническая**
- 2) неотложная
- 3) плановая
- 4) экстренная

154. Через какой период времени прекращают реанимационные мероприятия в случае их неэффективности

- 1) **через 30 минут**
- 2) через 10 минут
- 3) через 20 минут
- 4) через 60 минут

155. Через какой срок после смерти наступает трупное окоченение

- 1) **через 2-4 часа после остановки кровообращения**

- 2) 3-5 часов
- 3) 1-2 часа
- 4) 12-24 часа

156. Что из нижеперечисленного не является признаком эффективности ИВЛ

- 1) расширение эпигастральной области синхронно с вдохом**
- 2) физиологический цвет кожных покровов и видимых слизистых
- 3) наличие газового потока из дыхательных путей пациента на выдохе
- 4) экскурсии грудной клетки, синхронно с дыханием

157. Что не является признаком правильно проводимой СЛР

- 1) помутнение роговицы**
- 2) появление самостоятельных дыхательных движений
- 3) пульсация крупных артерий соответственно частоте массаж
- 4) уменьшение цианоза

158. Что обеспечивает устойчивое боковое положение тела пострадавшего

- 1) свободный отток рвотных масс и секретов из ротовой полости, предупреждение аспирации**
- 2) снижение проходимости дыхательных путей, физиологическое положение позвоночника
- 3) профилактику западения языка, снятие давления с грудной клетки
- 4) создание давления на грудную клетку, уменьшение боли

159. Что является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства

- 1) дача информированного добровольного согласия гражданина**
- 2) подписание договора на оказание платных медицинских услуг
- 3) полученное предварительное устное согласие гражданина
- 4) полученное предварительное письменное согласие родственников пациента

160. Экстремальные факторы, воздействующие на организм, делятся на

- 1) эндогенные, экзогенные**
- 2) легкие, тяжёлые
- 3) неотложные, отсроченные
- 4) осложненные, неосложнённые

161. При явлениях клинической смерти транспортировка пострадавших в лечебное учреждение

- 1) может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации**
- 2) может быть проведена только после прибытия на место происшествия сотрудников полиции и скорой помощи
- 3) предшествует проведению сердечно-легочной реанимации в лечебном учреждении
- 4) может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий

162. К признакам клинической смерти относятся

- 1) **Отсутствие реакции зрачков на свет, отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения**
- 2) Широкий зрачок, но реагирующий на свет
- 3) Отсутствие пульса на лучевой артерии
- 4) Отсутствие мышечного тонуса

163. К ранним признакам биологической смерти не относится

- 1) **Резкое снижение (отсутствие) мышечного тонуса**
- 2) Появление симптома «кошачьего глаза»
- 3) Отсутствие реакции глаза на раздражение
- 4) Снижение температуры тела примерно на 1 градус в час

164. К поздним признакам биологической смерти не относится

- 1) **Лицо имеет вид «маски Гиппократата»**
- 2) Треугольники высыхания белочной оболочки глаза – пятна Лярге
- 3) Помутнение роговицы
- 4) Трупные пятна, трупное окоченение

165. Во время вдувания воздуха, при проведении ИВЛ, грудная клетка пострадавшего

- 1) **должна приподниматься**
- 2) не реагирует на вдувание воздуха
- 3) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области
- 4) должна приподниматься, только если искусственное дыхание проводится аппаратным методом

166. В преагональном состоянии

- 1) **Акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено**
- 2) Дыхание не нарушено, АД повышено, кожные покровы розовые
- 3) АД не определяется, аритмия, судороги
- 4) Дыхание редкое глубокое, пульс напряжённый, АД в пределах нормы

167. В агональном состоянии

- 1) **АД не определяется, аритмия, остановка дыхания, непроизвольное мочеиспускание и дефекация, лицо принимает вид «маски Гиппократата», судороги**
- 2) Пульс учащён, АД снижено, потеря сознания
- 3) АД повышено, аритмия, гипертермия
- 4) Гипотермия, дыхание редкое глубокое, тахикардия

168. После диагностики клинической смерти необходимо

- 1) **Приступить к сердечно-легочной реанимации**
- 2) Вызвать дежурного врача, скорую помощь
- 3) Определить причину смерти
- 4) Вызвать скорую помощь, обложить грелками

169. К терминальному состоянию относится

- 1) **Острая кровопотеря**
- 2) Ожог верхних конечностей
- 3) Ушиб головного мозга
- 4) Отёк Квинке

170. Основной патогенетический фактор при умирании

1) Гипоксия

- 2) Нарушение клубочковой фильтрации в почках
- 3) Боль
- 4) Арефлексия

171. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, когда все видимые признаки жизни уже исчезли, но на этом этапе жизнь может быть восстановлена

1) Клиническая смерть

- 2) Терминальная пауза
- 3) Кома
- 4) Шок 4 степени

172. На какой артерии определяется пульс при отсутствии сознания и дыхания

1) на сонной

- 2) на лучевой
- 3) на плечевой
- 4) на височной

173. Терминальная пауза – это остановка на 30–60 секунд

1) Работы дыхательной системы

- 2) Работы иммунной системы
- 3) Работы центральной нервной системы
- 4) Работы сердца

174. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, характеризующееся постепенным исключением всех функций организма и в то же время крайним напряжением защитных механизмов, утрачивающих уже свою целесообразность

1) Агония

- 2) Клиническая смерть
- 3) Терминальная пауза
- 4) Преагония

175. До какой частоты дыхания продолжают проводить искусственную вентиляцию легких

1) Адекватного самостоятельного дыхания

- 2) 20 вдохов в минуту
- 3) 5 вдохов в минуту
- 4) 10 вдохов в минуту

176. Мешок Амбу используется при проведении

1) искусственной вентиляции лёгких

- 2) искусственного дыхания по Сельвестру
- 3) искусственного дыхания «рот в рот»
- 4) искусственного дыхания «рот в нос»

177. К видам медицинской помощи не относится

1) государственная социальная помощь

- 2) высокотехнологичная медицинская помощь
- 3) скорая специализированная медицинская помощь
- 4) первичная медико-санитарная помощь

178. Медицинская помощь не может оказываться в следующих условиях

1) в бюро судебно - медицинской экспертизы

- 2) в амбулаториях
- 3) в санаториях
- 4) на станциях переливания крови

179. В течение какого времени должна оказываться экстренная медицинская помощь

1) в течение 20 минут

- 2) в течение 1 часа
- 3) в течение 2 часов
- 4) не ограничено

180. Медицинские работники со средним медицинским образованием вправе оказывать

1) первичную доврачебную медико-социальную помощь

- 2) первичную специализированную медицинскую помощь
- 3) высокотехнологичную медицинскую помощь
- 4) первичную врачебную медико-санитарную помощь

181. Основным фактором оказания медицинской помощи в экстренной форме является

1) угрожающее жизни состояние

- 2) нарушение течения беременности
- 3) внезапные острые заболевания, обострение хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
- 4) профилактика осложнений хронических заболеваний

182. Вывих – это

1) Стойкое разобщение сочленяющихся поверхностей в результате физического насилия или патологического процесса

- 2) Повреждение мягких тканей с нарушением анатомической целостности
- 3) Надрыв волокон связки из-за чрезмерного её натяжения
- 4) Постоперационное осложнение связочного аппарата сустава

183. Возможна ли попытка вправления вывиха на доврачебном этапе

1) Нет

- 2) Да, если вправление удаётся с первой попытки
- 3) Да, если проведено обезболивание
- 4) Да

184. Травма – это

1) Внезапное воздействие различных внешних факторов на организм человека, приводящее к нарушению структуры, анатомической целостности тканей и физиологических функций

- 2) Динамическое состояние патологических и защитно-приспособительных реакций, возникающих в организме при воздействии патогенного фактора
- 3) Патологическое состояние, при котором не обеспечивается поддержание нормального газового состава крови, что приводит к снижению функциональных возможностей организма
- 4) Нарушение целостности кости и связочного аппарата

185. В составе первой помощи при ушибах конечности показано

1) применение холода к месту ушиба

- 2) согревающий компресс на место ушиба
- 3) тугие повязки на место ушиба

4) растирание обезболивающими мазями

186. Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) **В первую очередь**
- 2) В порядке, обусловленном силой кровотечения
- 3) После наложения шины
- 4) После применения холода для уменьшения кровопотери

187. Рана – это

- 1) **Механическое повреждение организма, сопровождающееся нарушением целостности покровных тканей – кожи и слизистых оболочек**
- 2) Повреждение нескольких органов в пределах одной анатомической области или полости
- 3) Воздействие механической силы на организм, в результате чего возникают различной степени повреждения тканей и органов
- 4) Повреждение, под которым понимают нарушение анатомической целостности или физиологических функций органов и тканей тела человека

188. Клинические признаки попадания инородных тел в дыхательные пути

- 1) **Внезапный кашель, одышка на фоне полного здоровья, обильная саливация**
- 2) Внезапный кашель, одышка на фоне полного здоровья, отставание одной половины грудной клетки при дыхании
- 3) Постепенное развитие дыхательной недостаточности, обильная саливация
- 4) Отставание одной половины грудной клетки при дыхании, постепенное развитие дыхательной недостаточности

189. Наиболее часто применяемый способ остановки капиллярного кровотечения

- 1) **Пальцевое прижатие**
- 2) Наложение тугий давящей повязки
- 3) Применяют гемостатическую губку
- 4) Подставить раневую поверхность под струю холодной проточной воды

190. При невозможности наложить артериальный жгут

- 1) **Применяют пальцевое прижатие артерий**
- 2) Применяют венозный жгут
- 3) Вводят непосредственно в рану раствор аминокaproновой кислоты
- 4) Применяют тампонирование раны

191. Мероприятия неотложной доврачебной помощи при лёгких поражениях электротоком

- 1) **Сухие асептические повязки, госпитализация**
- 2) Холод на ожог, при стабилизации состояния – отправка домой
- 3) Мазевые повязки, седативные средства, направление в поликлинику
- 4) Обработать электрометку йодом, закрыть бактерицидным пластырем, направить к хирургу

192. Основные клинические проявления термических ожогов 1 степени

- 1) **Гиперемия обожжённого участка, чувство боли и жжения**
- 2) Бледность обожжённого участка, чувствительность резко снижена, боли нет
- 3) Желтушность обожжённого участка, на фоне которой определяются пузыри с геморрагическим содержимым

4) Кожа бледная, беспокоит чувство боли или жжения

193. Укажите клинические проявления термических ожогов 3Б степени.

1) Гиперемия обожжённого участка, на фоне которой определяются участки серого цвета, нечувствительные к боли

2) Темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг темная, сильная боль

3) Кожа темная, до черного цвета, чувствительности в пораженном участке нет

4) Темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг не изменена, боль умеренная

194. Если явления анафилактического шока развивались на фоне внутривенного введения лекарственного препарата, то в первую очередь необходимо

1) Введение препарата прекратить, из вены не выходить

2) Введение препарата прекратить, иглу из места инъекции убрать, приложить холод

3) Введение препарата прекратить, иглу из места инъекции убрать, пунктировать другую вену

4) Введение препарата прекратить, иглу из места инъекции убрать

195. Повязки, применяющиеся на доврачебном этапе при ожогах 2 степени

1) Сухие асептические

2) Пропитанные вазелиновым маслом

3) Мазевые

4) Спирт-фурацилиновые

196. С какой частотой должна проводиться компрессия грудной клетки при непрямом массаже сердца

1) 100 – 120 в минуту

2) 60 – 80 в минуту

3) 130 – 150 в минуту

4) 180 – 200 в минуту

197. В каких случаях проводятся реанимационные мероприятия

1) В случаях клинической смерти

2) Только в случаях клинической смерти детей

3) Только в случае клинической смерти больного в стационаре

4) В случае биологической смерти

198. Основные клинические проявления термических ожогов 3А степени

1) Гиперемия обожжённого участка, на фоне которой определяются лопнувшие пузыри с участками чувствительными к боли

2) Бледность обожженного участка, чувствительность резко снижена, боли нет

3) Желтушность обожжённого участка, на фоне которой определяются пузыри с геморрагическим содержимом

4) Гиперемия обожжённого участка, чувство боли и жжения

199. Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо

1) уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть голову максимально назад

2) уложить пострадавшего на спину повернуть голову набок, открыть рот

3) уложить пострадавшего на спину, голову наклонить вперёд

4) уложить пострадавшего на живот, повернуть голову набок

200. При проведении реанимации голова пострадавшего должна быть

- 1) запрокинута назад
- 2) в нейтральном положении
- 3) повернута на бок
- 4) наклонена вперед

201. Предварительный осмотр пострадавшего нацелен на

выявление кровотечений

выявление переломов

выявление клинической смерти

наличие сознания

202. Какой Приказ Минздравсоцразвития России утверждает перечень состояний, при которых необходимо оказать первую помощь

477-н

1051-н

ФЗ-323

Статья 41 Конституции РФ

203. При каких состояниях необходимо оказать помощь в экстренной форме

потеря сознания

боли в животе

высокая температура

боли в груди

204. Проявление острой сосудистой недостаточности, при которой возникает внезапное резкое ослабление кровоснабжения мозга и вызываемая этим кратковременная утрата сознания

обморок

инфаркт

кома

инсульт

205. Лишний среди признаков обморока

жар

потемнение в глазах

головокружение

шум в ушах

206. При обмороке не рекомендуется

принимать сосудорасширяющие препараты

давать больному кофе

прикладывать к конечностям грелки

растирать тело

207. Остро развивающееся болезненное состояние, обусловленное перегреванием организма в результате длительного воздействия высокой температуры внешней среды

тепловой удар

жар

переохлаждение

электротравма

208. Последствия солнечного удара наступают спустя

4 часа

10 мин

30 мин

1 час

209.Какой температурой тела проявляется солнечный удар

37⁰

35⁰

38⁰

41⁰

210.Выберите верное действие при солнечном ударе

снять одежду, обеспечить доступ прохладного воздуха

перенести пострадавшего в теплое место

усадить пострадавшего

укутать пострадавшего одеялом

211.При замерзании нельзя

прикладывать к конечностям пострадавшего лед

растирать человека водкой

переносить пострадавшего в теплое место

согревать человека

212.Какой ожог вызывает повреждение кожи, слизистой оболочки в результате воздействия высоких температур

термический

химический

электрический

лучевой

213.При какой степени ожога на коже проступают пузыри

2

1

4

3

214.Если причиной ожога стало попадание на кожу гашеной извести, то его относят к

химическим

термическим

биологическим

бытовым

215.Обезвоживание и коагуляцию тканей вызывают концентрированные

кислоты

щелочи

соли

перекиси

216.Если корочка, покрывающая поверхность ожога, жёлто-зелёного цвета, значит на поверхность кожи попала

азотная кислота

серная кислота

соляная кислота
уксусная кислота

217. Попад в ткани, глубоко сжигает их в течение 5 мин, может вызывать отравление организма. О каком химическом элементе идет речь

фосфор

натрий
азот
калий

218. При 4 степени электротравмы происходит

клиническая смерть

судорожное сокращение мышц
потеря сознания
обморожение конечностей

219. В какой последовательности проводят подробный осмотр

голова, шея, грудная клетка, живот, область таза, конечности

конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности
последовательность не имеет значения

220. Десмургия является учением о

наложении повязок

массаже
оказании первой помощи
остановке кровоизлияния

221. Специально закрепленный на теле перевязочный материал

повязка

жгут
бинт
шина

223. Как называется повязка создающая давление

давящая

обычная
сингулярная
корректирующая

224. Герметично закрывающая повязка называется

окклюзионная

давящая
корректирующая
иммобилизирующая

225. Какой материал используется для наложения мягкой повязки

бинт

гипс
клей
крахмал

226.Процесс наложения повязки

перевязка

реанимация

бандаж

жгут

227.По фиксации перевязочного материала, повязка не может быть

шинной

клеевой

працевидной

косыночной

228.Медицинская повязка для закрытия волосистой части головы

Чепец

Уздечка

Каска

Косынка

229.На какую часть тела накладывается повязка «уздечка»

челюсть

темечко

затылок

нос

230.Верное утверждение: повязка на затылочную область накладвается

восьмиобразная

на глаза накладвается неаполитанская повязка

крестообразная повязка накладвается на область носа

сетчатой повязкой закрывают предплечье

231. Черепашью повязку лучше всего наложить на область

колена

плеча

предплечья

кист

232.Какая повязка применяется при оказании первой помощи в случаях перелома плеча, ключицы, после вправления вывиха в плечевом суставе

Дезо

Бекьо

Ланье

Кушу

233.Сколько туров накладывают при перевязывании плечевого сустава

4

2

6

8

234.Какой бинт защищает раны от пыли и бактерий, обеспечивая доступ кислорода к раневой поверхности

марлевый

эластичный
трубчатый
гипсовый

235. В состав перевязочного пакета входит

ватно-марлевая подушечка

крахмальный бинт

лейкопластырь

шина

236. Закрытые повреждения развиваются вследствие действия на организм чрезмерной нагрузки

механической

физической

психической

производственной

237. К закрытым повреждениям относится

вывих

ссадина

рана

потертость

238. Повреждения тканей и органов тела тупым предметом, без нарушения целостности кожи

ушиб

вывих

растяжение

перелом

239. Скопление крови, в результате ушиба называется

гематомой

раной

кровоподтеком

отеком

240. Какое действие при ушибе неверное

приложить к ушибу грелку

смазать кожу йодом

наложить давящую повязку

обеспечить приподнятое положение травмированной части тела

241. При насильственном движении в суставе возникает

растяжение

вывих

перелом

ушиб

242. Первая медицинская помощь при растяжении

наложить давящую повязку

приложить грелку

вести противовирусное средство

растереть пострадавший орган

243. Стойкое смещение суставных концов костей, сопровождающееся разрывом капсулы и повреждением связок сустава

вывих

гематома

разрыв

смещение

244. Вывих может быть

врожденным

естественным

локальным

постоянным

245. При каких вывихах суставные поверхности полностью теряют соприкосновение

полных

открытых

патологических;

травматических

246. Полное или частичное нарушение целостности кости, сопровождающееся повреждением окружающих кость тканей

перелом

вывих

растяжение

разрыв

247. Достоверный признак перелома

хруст в костях или щелкающий звук

деформация конечности

болезненность в области перелома при ощупывании

нарушение функции поврежденной конечности

348. Транспортная иммобилизация – это

создание неподвижности в области перелома на период перевозки

внутримышечное или подкожное введение анальгетиков

наложение стерильной повязки

согревание пострадавшего

249. Выберите верное утверждение

при наложении шины должна выступать за кончики пальцев верхних и нижних конечностей для обеспечения покоя

подгонка шины проводится по нездоровой конечности больного

после наложения шины необходимо проверить, чтобы ее концы не были связаны или соединены

полные переломы могут происходить только без смещения отломков кости

250. В какую позу необходимо уложить пострадавшего при переломе таза

лягушки

слона

младенца

кита

251. Заболевание, развивающееся при попадании в организм химических веществ в токсических дозах, способных вызвать нарушение жизненно важных функций и создающих опасность для жизни

отравление

диарея

аллергия

эпилепсия

252.Какая интоксикация развивается при укусе ядовитой змеи

биологическая

бытовая

пищевая

природная

253.Отравления, которые имеют преимущественно хронический характер и возникают при несоблюдении правил техники безопасности на химических предприятиях, в лабораториях

производственные

биологические

медицинские

инфекционные

254.Диагностика отравлений складывается из трех видов мероприятий. Какой этап основан на анализе данных анамнеза, результатах осмотра места происшествия и изучения клинической картины заболевания

клиническая диагностика

лабораторная диагностика

токсикологическая диагностика

атоморфологическая диагностика

255.Патоморфологическая диагностика отравления, необходима для обнаружения

посмертных признаков токсического воздействия

клинической картины заболевания

токсических веществ в организме

этиологии заболевания

256. С помощью чего промывают желудок лицу с отравлением, находящемуся в коме

толстого желудочного зонда

трубки с манжетой

клизмы

аппарата Либера

257.При отравлении прижигающими жидкостями промывание желудка проводят малыми порциями холодной воды по

250 мл

30 мл

80 мл

120 мл

258.Что допустимо давать больному при отравлении прижигающими жидкостями

эмульсию растительного масла

раствор пищевой соды

кислотный раствор щелочи

слабительное средство

259.Каким средством нельзя промывать желудок у отравившегося ребенка

лимонной кислотой

кипяченой подсоленной водой

1% раствором пищевой соды

раствором перманганата калия

260. При пищевых отравлениях необходимо

промывать желудок до чистой воды

дать больному успокоительное, чтобы предотвратить судороги

принять, на пустой желудок, спазмолитик

выпить стакан молока

261. Какое питье допускается при пищевом отравлении после промывания желудка

горячий чай

кефир

молоко

апельсиновый сок

262. Выберите неверное утверждение. При отравлении ядовитыми грибами необходимо

промыть желудок мыльным раствором

принять слабительное

поставить очищающую клизму

укутать больного и дать тёплое питье

263. Острое инфекционное заболевание, при котором происходит поражение центральной нервной системы токсинами, выделяемыми анаэробной спорозной бациллой

ботулизм

оспа

малярия

дизентерия

264. При ожогах серной кислотой, цвет струпов на слизистой оболочке

чёрный

желтый

зеленый

бурый

265. При отравлении карбоновой кислотой можно пить

известковую воду

молоко

яичный белок

растительное масло

266. Какие бывают переломы

открытые и неполные

вертикальные и сильные

закрытые и поперечные

косые и без смещения

267. Для какого перелома характерно наличие раны

открытого

неполного

вертикального

косого

268. Выделите основное правило асептики

все, что соприкасается с раной должно быть стерильно

в первую очередь, остановка кровотечения
рану нужно зашить
в первую очередь, выполнение СЛР

269. Что такое иммобилизация конечности

обездвиживание конечности

проверка сустава на сгибаемость
прогревание ушибленного места
приведение конечности в движение

270. Что можно использовать для иммобилизации конечности

шины, доски

горячую грелку
любой шовный материал
пузырь со льдом

271. Какие суставы нужно обязательно зафиксировать при переломе конечности, чтобы максимально атравматично доставить пострадавшего в больницу

суставы выше и ниже перелома

сустав выше перелома
сустав ниже перелома
повреждённый сустав и позвоночник

272. Что такое ушиб

повреждение мягких тканей без нарушения целостности кожи

повреждение тканей с нарушением целостности кости
полное смещение суставных концов костей относительно друг друга
сдавливание мягких тканей

273. Что чаще всего повреждается при ушибе

кожа и мягкие ткани под ней

мелкие кровеносные сосуды
кости и связочный аппарат
кожа и подкожно-жировая клетчатка

274. Первая помощь при ушибе

убедиться, что нет перелома и приложить пузырь со льдом

наложить жгут выше ушибленного места
профилактика инфицирования раны
наложить асептическую повязку

275. Абсолютный признак перелома костей

патологическая подвижность костных отломков

деформация сустава
деформация мягких тканей
отёк

276. Признак, характерный только для перелома

крепитация костных отломков

кровоподтек
припухлость
нарушение функции конечности

277.Симптом, характерный только для вывиха

пружинящая фиксация

боль

гиперемия

нарушение функции

278. Первая помощь при закрытом вывихе

транспортная иммобилизация

наложение давящей повязки

тепло на место повреждения

асептическая повязка

279.Патологическим называется вывих

при разрушении кости, в следствии воспаления

при травме

при самоповреждении

"застарелый"

280.Клиническая смерть наступает с прекращением пульса на артериях

общих сонных

лучевых

локтевых

малоберцовых

281. Частота компрессий грудины при СЛР (в 1 минуту)

100-120

90-100

80-90

70-80

282.Место компрессии грудной клетки при СЛР взрослому

средняя треть грудины

верхняя треть грудины

нижняя треть грудины

5-е межреберье слева от грудины

283.СЛР взрослому начинают с

30 компрессий

5 вдохов

15 компрессий

2 вдохов

284. Автоматический дефибриллятор допустимо использовать

на поверхности, не проводящий электричество

под открытым дождём

в луже крови

на металлической поверхности

285. Погружение грудины при СЛР взрослому (в сантиметрах)

5-6

2-4

3-4

286. При неэффективности СЛР взрослому пациенту прекращают через (в минутах)

30

5

15

60

288. При артериальном кровотечении из кисти жгут накладывают в

нижней трети плеча

средней трети плеча

нижней трети предплечья

средней трети предплечья

289. Цианоз конечности ниже артериального жгута – это результат

недостаточного натяжения жгута

чрезмерного натяжения жгута

неправильного положения конечности

неправильной локализации жгута

290. Абсолютный признак шока

резкое падение артериального давления

потеря сознания

угнетение дыхания

угнетение рефлексов

291. Шкала Глазго используется при

угнетении сознания

кровопотере

дыхательной недостаточности

болевым синдроме

292. К глубоким ожогам относятся (степени)

III(Б) – IV

I – II

I – III(A)

II – III(A)

293. Согревание обмороженного участка тела осуществляется

постепенно в теплом помещении

прикладыванием грелки

в горячей воде

интенсивным массажем

294. Аспирация больших объемов жидкости происходит при

истинном утоплении

состоянии «смерть в воде»

асфиксическом утоплении

синкопальном утоплении

295. Начальный признак комы

стойкое угнетение сознания
снижение артериального давления
угнетение дыхания
угнетение рефлексов

296. Пузыри с прозрачным содержимым характерны для ожога (степени)

II
IIIA
IIIB
IV

297. Площадь обширной ожоговой поверхности определяется

правилом «девятки»
шкалой Апгар
индексом Альговера
индексом Кюснера-Венкельбаха

298. Признак тромбоза лёгочной артерии

набухание шейных вен
гнойная мокрота
стекловидная мокрота
пенистая мокрота

299. Острый коронарный синдром позволяет заподозрить

инфаркт
гипертонический криз
приступ стабильной стенокардии
инсульт

300. Пеногаситель при отёке лёгких

этиловый спирт
метиловый спирт
вода для инъекций
физиологический раствор

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00D9618CDA5DBFCD6062289DA9541BF88C
Владелец: Глыбочко Петр Витальевич
Действителен: с 13.09.2022 до 07.12.2023