

**Демонстрационный вариант PDF-файла, в данном файле представлено вопросов: 10 из 40. Полная версия файла выглядит так же, как данный файл, но в полной версии файла представлены все вопросы. Файл со всеми вопросами можно скачать по ссылке, которая расположена внизу этой страницы.**

---

## Медицинская подготовка

Квалификационный экзамен

### 1. Каково содержание информации, сообщаемой при вызове скорой медицинской помощи?

- Сообщить, кто вызывает, телефон вызывающего, что случилось, кто пострадал/заболел (пол, возраст), адрес с указанием подъездного пути, дома, подъезда, этажа, кода на входной двери.
  - Сообщить, что случилось, кто вызывает, телефон вызывающего, кто пострадал/заболел (пол, возраст), адрес с указанием подъездного пути, дома, подъезда, этажа, кода на входной двери.
  - **Сообщить, что случилось, кто пострадал/заболел (пол, возраст), адрес с указанием подъездных путей, дома, подъезда, этажа, кода на входной двери, кто вызывает, телефон вызывающего.**
- 

### 2. Каков порядок действий при встрече медицинских работников, прибывающих по вызову?

- Ожидать встречи «Скорой помощи» на месте происшествия, объясняя по телефону диспетчеру «03», как поехать к месту происшествия.
  - Направить кого-нибудь встречать «Скорую помощь», самому ожидать у места происшествия и оказывать первую помощь.
  - **Направить кого-нибудь встречать «Скорую помощь», при сложном маршруте обозначить его дополнительными опознавательными знаками, самому ожидать у места происшествия и оказывать первую помощь.**
- 

### 3. Входят ли в состав аптечки первой помощи медицинские препараты?

- Входят медицинские препараты, отпускаемые в аптеках без рецепта (йод, нашатырный спирт, валидол, нитроглицерин и т.п.).
  - **Не входят.**
  - Входят медицинские препараты, отпускаемые в аптеках без рецепта (йод, нашатырный спирт, валидол, нитроглицерин и т.п.), а также препараты для проведения комплексной противошоковой терапии (кордиамин, дексаметазон, кеторолака трометамин или баралгин и т.п.).
- 

### 4. Какие из мероприятий по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи совершаются в порядке осмотра места происшествия?

- **Определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья; определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего; оценка количества пострадавших.**
  - Устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья; прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего.
  - Придание правильного транспортного положения и организация транспортировки пострадавшего.
- 

### 5. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:

- Предотвращение возможных осложнений.
  - **Прекращение воздействия травмирующего фактора.**
  - Правильная транспортировка пострадавшего.
-

**6. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:**

- Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего.
  - Правильная транспортировка пострадавшего.
  - Предотвращение возможных осложнений.
- 

**7. Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:**

- Прекращение воздействия травмирующего фактора.
  - Предотвращение возможных осложнений.
  - Правильная транспортировка пострадавшего.
- 

**8. Если пострадавший находится без сознания, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен?**

- В положении на спине.
  - В устойчивое боковое положение.
  - В положении полусидя.
- 

**9. Если пострадавший находится в сознании и задыхается, или у него имеется ранение грудной клетки, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен?**

- В положении на спине.
  - В устойчивое боковое положение.
  - В положении полусидя.
- 

**10. Что надо делать в случае, если у пострадавшего развился приступ эпилепсии (судорожный приступ)?**

- Удерживать пострадавшего за руки и ноги, для предотвращения укуса языка и его западения ввести в рот ложку, по окончании приступа перевести в устойчивое боковое положение.
  - Придерживать пострадавшего за голову, не давая ее разбить, по окончании приступа очистить рот, перевести в устойчивое боковое положение.
  - Придерживать пострадавшего за голову, для предотвращения укуса языка и его западения ввести в рот ложку, по окончании приступа перевести в устойчивое боковое положение.
-