

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.

Первая помощь

Периодическая проверка

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.
-