

Министерство образования и науки Республики Хакасия  
Государственное автономное образовательное учреждение Республики Хакасия  
«Саяногорский политехнический техникум»  
(ГАПОУ РХ СПТ)

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГАПОУ РХ СПТ

\_\_\_\_\_ Н.Н. Каркавина

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 год

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ**  
**Требования охраны труда по оказанию первой помощи**  
**пострадавшим**  
**ОТ-ОПП**

г. Саяногорск 2022 г.

## Пояснительная записка

Настоящая Программа обучения по оказанию первой помощи пострадавшим (далее - Программа) разработана на основании раздела IV Правил обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464, Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи".

Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим представляет собой процесс получения работниками знаний, умений и навыков, позволяющих оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи работникам при несчастных случаях на производстве, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим проводится в отношении следующих категорий работников:

а) работники, на которых приказом работодателя возложены обязанности по проведению инструктажа по охране труда, включающего вопросы оказания первой помощи пострадавшим, до допуска их к проведению указанного инструктажа по охране труда;

б) работники рабочих профессий;

в) лица, обязанные оказывать первую помощь пострадавшим в соответствии с требованиями нормативных правовых актов;

г) работники, к трудовым функциям которых отнесено управление автотранспортным средством;

д) работники, к компетенциям которых нормативными правовыми актами по охране труда предъявляются требования уметь оказывать первую помощь пострадавшим;

е) председатель (заместители председателя) и члены комиссий по проверке знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим, лица, проводящие обучение по оказанию первой помощи пострадавшим, специалисты по охране труда, а также члены комитетов (комиссий) по охране труда;

ж) иные работники по решению работодателя.

Вновь принимаемые на работу работники, а также работники, переводимые на другую работу, проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим в сроки, установленные работодателем, но не позднее 60 календарных дней после заключения трудового договора или перевода на другую работу соответственно. Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим проводится не реже одного раза в 3 года.

Теоретическая часть Программы включает рассмотрение общих вопросов строения организма человека, алгоритмов действия при той или иной экстренной ситуации и основ оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшим. При помощи практических уроков с применением манекенов обучающиеся научатся приемам оказания экстренной доврачебной помощи и приемам реанимации.

Программа содержит практические занятия по формированию умений и навыков оказания первой помощи пострадавшим в объеме не менее 50 процентов общего количества учебных часов. Практические занятия проводятся с применением технических средств обучения и наглядных пособий.

В процессе обучения проводятся лекции, семинары, собеседования, индивидуальные или групповые консультации, деловые игры и т.д., могут использоваться элементы самостоятельного изучения программы, модульные и компьютерные программы.

Срок обучения: 16 ак. ч.

Форма обучения: очная; очно-заочная.

Режим занятий: 2 дня по 8 академических часов в день.

Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим заканчивается проверкой знания требований охраны труда по вопросам оказания первой помощи пострадавшим. Результаты проверки знания требований охраны труда работников оформляются протоколом проверки знания требований охраны труда

## ЦЕЛЬ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Целью обучения является приобретение слушателями необходимых знаний по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве для их применения в практической деятельности с целью обеспечения мер по сокращению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

Результатом освоения Программы является сформированная у обучающихся ключевая компетенция по оказанию первой помощи.

В результате освоения Программы обучающиеся

### **должны знать:**

- общие положения, касающиеся первой помощи и основные понятия, ее определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи;
- организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
- состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия;
- общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
- внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- способы переноски и транспортировки пострадавших;
- порядок вызова скорой медицинской помощи;
- признаки отсутствия сознания и дыхания, правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечнолегочной реанимации;
- признаки острой непроходимости дыхательных путей, правила оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей;
- правила проведения обзорного осмотра и оказания первой помощи при наружных кровотечениях;
- правила подробного осмотра пострадавшего на наличие травм и повреждений;
- правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела;
- правила транспортной иммобилизации;
- признаки ожогов и других эффектов воздействия высоких температур, правила оказания первой помощи;
- признаки отморожений и других эффектов воздействия низких температур, правила оказания первой помощи;
- признаки отравлений, правила оказания первой помощи;

### **должны уметь:**

- определять угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
- устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья;
- прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- оценивать количество пострадавших;
- извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- применять различные способы переноски и перемещения, пострадавших одним, двумя или более участников оказания первой помощи;
- вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом;
- использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
- определять наличие сознания у пострадавшего;
- открывать дыхательные пути запрокидыванием головы с подъемом подбородка, выдвиганием нижней челюсти;
- определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;

- определять наличие кровообращения, проверять наличие пульса на магистральных артериях;
- осуществлять давление руками на грудину пострадавшего;
- проводить искусственное дыхание "Рот ко рту", "Рот к носу", с использованием устройства для искусственного дыхания;
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей, приданием устойчивого бокового положения;
- проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего; - проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- определять признаки кровопотери;
- владеть приемами временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута или жгута-закрутки, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
- проводить подробный осмотр и опрос пострадавшего: головы, шеи, груди, спины, живота и таза, конечностей;
- оказывать первую помощь при ранениях различной локализации;
- накладывать повязки на различные участки тела;
- накладывать окклюзионную (герметизирующую) повязку на грудную клетку;
- проводить иммобилизацию (аутоиммобилизация, с помощью подручных средств, с использованием изделий медицинского назначения);
- фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием табельных изделий медицинского назначения);
- прекращать воздействие опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
- применять местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- применять термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;
- придавать пострадавшему оптимальное положение тела;
- контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);
- оказывать психологическую поддержку пострадавшему;
- передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

**Учебный план  
программы обучения по оказанию первой помощи пострадавшим**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)</b>	<b>Всего, час</b>	<b>Теоретическое изучение материала, час</b>	<b>Практическое занятие по формированию умений и навыков, час</b>
1.	Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>
2.	Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
3.	Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
4.	Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Проверка знаний методов и приемов оказания первой помощи пострадавшим</b>		<b>1</b>		
<b>Итого:</b>		<b>16</b>		

**СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

**Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи**

**Теоретическое занятие**

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 Теоретическое занятие сновные 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 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 Теоретическое занятие 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 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 Теоретическое занятие 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 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.

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

### **Теоретическое занятие**

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**

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**

### **Теоретическое занятие**

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**

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**

#### **Теоретическое занятие**

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, 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**

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). 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

## ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Материально-технические условия реализации программы,  
учебно-методическое обеспечение программы

Обучение проводится в оборудованном учебном кабинете с использованием учебно-материальной базы, соответствующей установленным требованиям.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Компьютерный класс	Теоретическое занятие, практическое занятие	Технические средства обучения (мультимедийные, экранно-звуковые, информационно-контролирующие (проектор, интерактивная панель, ноутбук, видео и аудио аппаратура, учебные фильмы, компьютеры с установленной обучающей электронной системой «Охрана труда Плюс» для всех сотрудников.
Аудитория для изучения предметов, курсов, дисциплин (модулей) программы	Теоретическое занятие, практическое занятие	Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации (полный рост, электронный контролер) аптечка первой помощи, табельные средства для оказания первой помощи пострадавшим, наглядные пособия (слайды, плакаты)

### Кадровые условия

Кадровое обеспечение программы осуществляет педагогический состав из числа высококвалифицированных специалистов, имеющих соответствующую подготовку и опыт практической работы.

Требования к уровню квалификации педагогических кадров, обеспечивающих реализацию программы: наличие высшего образования, соответствующего профилю программы, наличие дополнительного профессионального образования по направлению «Образование и педагогика».

Педагогические работники профессиональный уровень, изучают все изменения в законодательстве Российской Федерации, чтобы своевременно донести актуализированные данные до слушателей курсов.

### СПИСОК НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

1. Трудовой кодекс РФ.
2. Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда».
3. Приказ Минтруда России от 20.04.2022 № 223н, Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве.
4. Постановление Правительства РФ от 16.09.2020 № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации».
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.06.2009 № 290н «Об утверждении Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты».
6. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.

7. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

8. Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда».

9. Приказ Минтруда России от 28.10.2020 № 753н «Об утверждении Правил по охране труда при погрузочно-разгрузочных работах и размещении грузов».

10. Приказ Минтруда России от 15.12.2020 № 903н «Об утверждении Правил по охране труда при эксплуатации электроустановок».

11. Приказ Минтруда России от 16.11.2020 № 782н «Об утверждении Правил по охране труда при работе на высоте».

12. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.10.2021 № 776н «Об утверждении Примерного положения о системе управления охраной труда».

13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.11.2020 № 834н "Об утверждении Правил по охране труда при использовании отдельных видов химических веществ и материалов, при химической чистке, стирке, обеззараживании и дезактивации"

## Экзаменационные билеты для проверки знаний по охране труда по оказанию первой

### Билет №1

#### 1. Принципы оказания первой помощи:

- a. своевременность, правильность и достаточность объёма.
- b. соответствие особенностей повреждения возможностям.
- c. соответствие особенностей повреждения условиям.
- d. перечисленное в пунктах a, b.
- e. перечисленное в пунктах a, b, c.**

#### 2. Признаки травмы органов брюшной полости:

- a. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота (иногда с кровью или черного цвета), слабость, кровь в кале (черный кал).**
- b. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота (иногда с кровью), слабость, кровь в кале (черный кал).
- c. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота (черного цвета), слабость, кровь в кале (черный кал).
- d. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота, слабость, кровь в кале.
- e. сильная боль, болезненность или чувство сдавленности в животе, появление синяков, рвота (иногда с кровью или черного цвета), слабость, кровь в кале (кал со слизью).

#### 3. Первая помощь при обмороке:

- a. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха.
- b. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха, носу поднести ватку, смоченную нашатырным спиртом.
- c. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха, носу поднести ватку, смоченную нашатырным спиртом, обрызгать лицо холодной водой, согреть ноги или растереть их.**

d. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха, носу поднести ватку, смоченную нашатырным спиртом, обрызгать лицо холодной водой.

e. пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой, расстегнуть воротник, обеспечить доступ свежего воздуха, носу поднести ватку, смоченную нашатырным спиртом, согреть ноги или растереть их.

#### **4. Первая помощь при тепловом ударе:**

a. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

**b. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.**

c. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

d. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, напоить холодной водой, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

e. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, освободить от одежды, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.

#### **5. Первая помощь при обморожениях:**

a. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 30...32,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 41,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

**b. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32...34,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 40,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.**

c. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 31...33,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 42,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

d. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32...34,5°C

водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 43,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

е. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32,5...35,0°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 40,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

## **Билет №2**

### **1. Травмы бывают:**

- a. механическими и физическими.
- b. химическими и биохимическими.
- c. психическими.
- d. перечисленное в пунктах a, b.

**е. перечисленное в пунктах a, b, c.**

### **2. Признаки закрытого повреждения живота, сопровождающееся внутрибрюшным кровотечением:**

**a. бледность, холодный пот, жалобы на головокружение, головокружение усиливается при вертикальном положении тела, пульс частый, одышка.**

b. бледность, холодный пот, жалобы на головокружение.

c. жалобы на головокружение, головокружение усиливается при вертикальном положении тела.

d. бледность, холодный пот, жалобы на головокружение, головокружение усиливается при вертикальном положении тела, пульс частый.

e. бледность, холодный пот, жалобы на головокружение, головокружение усиливается при вертикальном положении тела, одышка.

### **3. Первая помощь при коллапсе:**

a. пострадавшего уложить на спину, нижнюю часть туловища и ноги несколько приподнять, дать понюхать нашатырный спирт, при сохраненном сознании дать пострадавшему крепкий горячий чай, к конечностям приложить грелки.

b. пострадавшего уложить на спину без подушки, дать понюхать нашатырный спирт, при сохраненном сознании дать пострадавшему крепкий горячий чай, к конечностям приложить грелки.

c. пострадавшего уложить на спину без подушки, нижнюю часть туловища и ноги несколько приподнять, дать понюхать нашатырный спирт, при сохраненном сознании дать пострадавшему крепкий горячий чай.

**d. пострадавшего уложить на спину без подушки, нижнюю часть туловища и ноги несколько приподнять, дать понюхать нашатырный спирт, при сохраненном сознании дать пострадавшему, если он в сознании, крепкий горячий чай, к конечностям приложить грелки.**

e. пострадавшего уложить на спину без подушки, нижнюю часть туловища и ноги несколько приподнять, при сохраненном сознании дать пострадавшему крепкий горячий чай, к конечностям приложить грелки.

### **4. Первая помощь при солнечном ударе:**

a. перенести пострадавшего в прохладное помещение, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить

к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

**в. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**

с. перенести пострадавшего в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

д. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

е. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

### **5. Первая помощь при термических ожогах:**

а. кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 10 минут, завязать поврежденный глаз.

б. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть теплой водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 15 минут, завязать поврежденный глаз.

с. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 20 минут.

д. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 30 минут, завязать поврежденный глаз.

**е. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 20 минут, завязать поврежденный глаз.**

### **Билет №3**

#### **1. К ушибам относятся ушибы:**

**а. грудной клетки, живота, головы.**

б. конечностей.

с. позвоночника.

д. ключицы.

е. перечисленное в пунктах а, б, с, д.

#### **2. Признаки закрытого повреждения живота, сопровождающегося разрывом полого органа:**

а. бледность, выражение лица напряженное, живот напряжен, пульс частый, дыхание учащено.

б. бледность, выражение лица напряженное, любое движение приводит к усилению болей, пульс частый, дыхание учащено.

**с. бледность, выражение лица напряженное, любое движение приводит к усилению болей, живот напряжен, пульс частый, дыхание учащено.**

д. бледность, выражение лица напряженное, любое движение приводит к усилению болей, живот напряжен, дыхание учащено.

е. бледность, выражение лица напряженное, любое движение приводит к усилению болей, живот напряжен, пульс частый.

#### **3. Первая помощь при коме:**

- a. освободить дыхательные пути от слизи.
- b. освободить дыхательные пути от слизи, рвотных масс.
- c. освободить дыхательные пути от слизи, рвотных масс, инородных тел, провести искусственное дыхание методами «рот в рот».
- d. освободить дыхательные пути от слизи, рвотных масс, инородных тел, провести искусственное дыхание методами «рот в нос».
- e. освободить дыхательные пути от слизи, рвотных масс, инородных тел, провести искусственное дыхание методами “рот в рот”, «рот в нос”.**

#### **4. Первая помощь при утоплении:**

- a. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- b. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**
- c. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- d. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания.
- e. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к непрямого массажа сердца.

#### **5. Первая помощь при термических ожогах:**

- a. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 5...8 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.
- b. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10...15 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.**
- c. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10...12 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.
- d. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 8...10 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.
- e. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 15...20 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

### **Билет №4**

#### **1. Различают раны:**

- a. колотые и резаные.
- b. ушибленные, укушенные.
- c. огнестрельные.
- d. внутренние и наружные.
- e. перечисленное в пунктах a, b, c.**

## 2. Степеней ожогов:

- a. 2.
- b. 4.**
- c. 3.
- d. 5.
- e. 1.

## 3. Первая помощь при артериальном кровотечении:

- a. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды или место его наложения оборачивается бинтом; в качестве жгута можно применять подручные материалы: резиновая трубка, поясной ремень, бинт, тонкая веревка и проволока.
- b. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды или место его наложения оборачивается бинтом; в качестве жгута можно применять подручные материалы: бинт, носовой платок, тонкая веревка и проволока.
- c. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды или место его наложения оборачивается бинтом; в качестве жгута можно применять подручные материалы: резиновая трубка, бинт.
- d. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды или место его наложения оборачивается бинтом; в качестве жгута можно применять подручные материалы: резиновая трубка, поясной ремень, бинт, носовой платок.**
- e. наложение жгута производится на время не более 2-х часов поверх одежды; в качестве жгута можно применять подручные материалы: резиновая трубка, поясной ремень, бинт, носовой платок, тонкая веревка и проволока.

## 4. Первая помощь при травматическом шоке:

- a. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).**
- b. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).
- c. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье.
- d. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).
- e. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

## 5. Правила наложения шины:

а. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

б. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

с. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

**д. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.**

е. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

## **Билет №5**

### **1. Признаки обморока:**

а. резкая бледность кожи и липкий пот на ней.

б. редкость и слабость пульса, блуждение и закрытие глаз, после чего человек падает.

с. редкость и поверхностность дыхания, сужение, потом расширение зрачков, отсутствие реагирования на свет.

**д. перечисленное в пунктах а, б, с.**

е. перечисленное в пунктах а, б.

### **2. Признаки закрытого перелома:**

а. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности.

**б. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности и появление ступеньки в месте перелома, подвижность, боль, припухлость.**

с. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности и появление ступеньки в месте перелома.

- d. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности и появление ступеньки в месте перелома, подвижность.
- e. отсутствие раны в зоне перелома, нарушение прямолинейности и появление ступеньки в месте перелома, подвижность, боль.

### **3. Первая помощь при повреждении черепа, если пострадавший находится в бессознательном состоянии:**

**a. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в левую сторону, чтобы в случае возникновения рвоты рвотные массы не попали в дыхательные пути, а вытекли наружу, расстегнуть стягивающую одежду, если у пострадавшего имеются зубные протезы и очки, то снять их, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.**

b. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота без подушки, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в левую сторону, чтобы в случае возникновения рвоты рвотные массы не попали в дыхательные пути, а вытекли наружу, расстегнуть стягивающую одежду, если у пострадавшего имеются зубные протезы и очки, то снять их, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.

c. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в правую сторону, чтобы в случае возникновения рвоты рвотные массы не попали в дыхательные пути, а вытекли наружу, расстегнуть стягивающую одежду, если у пострадавшего имеются зубные протезы и очки, то снять их, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.

d. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в левую сторону и подложить под нее подушку, расстегнуть стягивающую одежду, если у пострадавшего имеются зубные протезы и очки, то снять их, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.

e. пострадавшего надо уложить на спину на носилки в положении полуоборота, под одну из сторон туловища подложить валик из верхней одежды, голову повернуть в левую сторону, чтобы в случае возникновения рвоты рвотные массы не попали в дыхательные пути, а вытекли наружу, расстегнуть стягивающую одежду, при острых нарушениях дыхания произвести искусственное дыхание.

### **4. Первая помощь при отравлении химическими веществами:**

a. немедленно удалить слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

b. немедленно удалить слюну изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

**c. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на**

**живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.**

d. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

e. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

## **5. Первая помощь при травматическом вывихе:**

a. при вывихе в плечевом зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.

b. при вывихе локтевом суставе верхнюю конечность бинтом подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.

**c. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.**

d. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, применить холод.

e. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность.

## **Билет №6**

### **1. Признаки коллапса:**

a. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица.

b. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица, резко падение артериального давления.

c. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица, резко падение артериального давления, отсутствие пульса или он едва прощупывается.

**d. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица, резко падение артериального давления, отсутствие пульса или он едва прощупывается, учащенное, поверхностное, иногда прерывистое дыхание.**

е. бледность кожи, покрытой липким холодным потом, мраморно-синий цвет конечностей, спадение вен и их неразличимость под кожей, западение глаз и заострение черт лица, резко падение артериального давления, отсутствие пульса или он едва прощупывается, учащенное дыхание.

## **2. Признаки обморожения:**

- а. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 36°C.
- б. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 36,5°C.**
- с. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 36,1°C.
- д. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 35,5°C.
- е. кожа на пораженных участках холодная бледно-синюшного цвета, чувствительность отсутствует, вялость, безучастность, пульс редкий, температура тела меньше 36,9°C.

## **3. Виды повязок при повреждении черепа:**

- а. чепец, шапочка, на один глаз, на оба глаза, на ухо, восьмиобразная повязка на затылочную область и шею, на затылок, на теменную область.
- б. стерильные чепец, шапочка, на один глаз, на оба глаза, на ухо, восьмиобразная повязка на затылочную область и шею, на затылок, на теменную область, на подбородок.
- с. повязка сетчато-рубчатым бинтом, шапочка Гиппократы, на нос, на подбородок и нижнюю челюсть (уздечка), контурная повязка на щеку.
- д. бинтовые повязка сетчато-рубчатым бинтом, шапочка Гиппократы, на нос, на подбородок и нижнюю челюсть (уздечка), контурная повязка на щеку, на один глаз, на оба глаза, на ухо, на теменную область.
- е. перечисленное в пунктах а, с.**

## **4. Первая помощь при отравлении сильнодействующими ядами:**

- а. срочно вызвать рвоту, предварительно дать пострадавшему выпить 1...2 стакана теплой воды, повторить эту процедуру 5...6 раз, после чего дать выпить 3...4 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удержать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности, появления отчетливых сердечбиений и пульса.**
- б. срочно вызвать рвоту, после чего дать выпить 3 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удержать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности, появления отчетливых сердечбиений и пульса.
- с. срочно вызвать рвоту, предварительно дать пострадавшему выпить 4 стакана теплой воды, после чего дать выпить 3 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удержать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности.
- д. срочно вызвать рвоту, предварительно дать пострадавшему выпить 3 стакана теплой воды, повторить эту процедуру 7 раз, после чего дать выпить 3...4 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удержать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной

деятельности, появления отчетливых сердцебиений и пульса.

е. срочно вызвать рвоту, предварительно дать пострадавшему выпить 2 стакана теплой воды, повторить эту процедуру 5 раз, после чего дать выпить 4 таблетки активированного угля, затем дать выпить слабительное, при возбуждении пострадавшего положить на голову холодный компресс и постараться удержать его в постели, при необходимости провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до полного восстановления сердечной деятельности, появления отчетливых сердцебиений.

## **5. Первая помощь при отравлении химическими веществами:**

а. немедленно удалить слюзу изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

б. немедленно удалить слюну изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

**с. немедленно удалить слюну и слюзу изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.**

д. немедленно удалить слюну и слюзу изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

е. немедленно удалить слюну и слюзу изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

## **Билет №7**

### **1. Признаки комы:**

а. бледность лица, медленный пульс.

**б. бледность лица, медленный пульс, рвота, нарушение или отсутствие дыхания, непроизвольное мочеиспускание.**

с. бледность лица, медленный пульс, рвота.

д. бледность лица, медленный пульс, рвота, нарушение дыхания.

е. бледность лица, медленный пульс, рвота, отсутствие дыхания.

### **2. Признаки теплового удара:**

а. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда.

б. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота.

с. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота, покраснение кожных покровов.

**d. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота, покраснение кожных покровов, пульс и дыхание учащены, температура повышена, потеря сознания в тяжелых случаях, иногда возникают судороги.**

е. общая слабость, разбитость, головная, боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота, покраснение кожных покровов, пульс и дыхание учащены.

### **3. Первая помощь при закрытых повреждениях живота и его полости:**

**a. пострадавшего уложить на носилки на спину, при внутрибрюшном кровотечении дать холод на живот.**

b. пострадавшего уложить на носилки на левую сторону, при внутрибрюшном кровотечении дать холод на живот.

с. пострадавшего уложить на носилки на правую сторону, при внутрибрюшном кровотечении дать холод на живот.

d. перечисленное в пунктах a, b.

е. перечисленное в пунктах b, c.

### **4. Первая помощь при травматическом вывихе:**

a. при вывихе в плечевом зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.

b. при вывихе локтевом суставе верхнюю конечность бинтом подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.

**с. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность, применить холод.**

d. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, применить холод.

е. при вывихе в плечевом или локтевом суставе зафиксировать верхнюю конечность бинтом к туловищу или подвесить руку на косынке, при вывихе суставов нижней конечности зафиксировать бинтом поврежденную ногу к здоровой ноге или к подручным средствам, придав больному суставу неподвижность.

### **5. Первая помощь при отравлении химическими веществами:**

a. немедленно удалить слюнь изо рта пострадавшего, наворачив на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

b. немедленно удалить слюну изо рта пострадавшего, наворачив на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову

повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

**с. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.**

d. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

e. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

### **Билет №8**

#### **1. Кровотечения бывают:**

a. артериальными, венозными, капиллярными.

b. внутренними.

**с. перечисленное в пунктах a, d.**

d. смешанными.

e. наружными.

#### **2. Признаки солнечного удара:**

**a. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, в ряде случаев отмечаются бессознательное состояние, остановка дыхания и сердечной деятельности, обширные ожоги от солнечных лучей первой степени, могут возникать боли в затылочной области.**

b. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, в ряде случаев отмечаются бессознательное состояние.

c. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, в ряде случаев отмечаются бессознательное состояние, остановка дыхания и сердечной деятельности.

d. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, в ряде случаев отмечаются бессознательное состояние, остановка дыхания и сердечной деятельности, обширные ожоги от солнечных лучей первой степени.

e. тошнота, рвота, кровотечение из носа, возможно расстройство зрения, учащаются пульс и дыхание, остановка дыхания и сердечной деятельности, обширные ожоги от солнечных лучей первой степени, могут возникать боли в затылочной области.

#### **3. Первая помощь при проникающем ранении живота:**

a. на рану наложить стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря, выпавшие внутренности направить в брюшную полость, ничего давать пить, только смачивать водой ротовую полость.

**b. на рану наложить стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря, выпавшие внутренности укрыть стерильными салфетками, ничего давать пить, только смачивать водой ротовую полость.**

c. на рану наложить стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря, ничего давать пить, только смачивать водой ротовую полость.

- d. на рану наложить стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря, выпавшие внутренности укрыть стерильными салфетками, ничего давать пить.
- e. на рану наложить стерильную повязку, выпавшие внутренности укрыть стерильными салфетками, ничего давать пить, только смачивать водой ротовую полость.

#### **4. Правила наложения шины:**

a. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

b. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

c. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

**d. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.**

e. накладывается без изменения положения поврежденной части, шина должна охватывать как область повреждения, так и суставы, расположенные выше и ниже этой области, до и после наложения шины проверить кровообращение в поврежденной части тела(спросить пострадавшего, немеют ли у него кончики пальцев поврежденной конечности, проверить пальцы поврежденной конечности (должны быть теплые на ощупь и иметь розовый цвет у ногтей), при жалобах на онемение ослабить повязку, зафиксировать шину выше и ниже области повреждения.

#### **5. Первая помощь при травматическом шоке:**

**a. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).**

b. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при позвоночнике, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

с. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье.

д. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, подозрении на сердечный приступ, инсульт), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

е. накрыть пострадавшего одеялом или пальто, попросить его занять положение лежа (голова на одном уровне с телом), поднять ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам (не поднимать ноги при травме головы, шеи, позвоночника, бедра или голени, подозрении на сердечный приступ), не давать питье (можно смачивать губы водой, если он испытывает жажду).

## **Билет №9**

### **1. Переломы бывают:**

- а. позвоночника.
- б. ключицы и шейных позвонков.
- с. конечностей.
- д. открытые и закрытые.**
- е. грудной клетки.

### **2. Признаки утопления:**

- а. выделение пены изо рта, остановка дыхания и сердечной деятельности, посинение кожных покровов, расширение зрачков.**
- б. выделение пены изо рта.
- с. выделение пены изо рта, остановка дыхания.
- д. выделение пены изо рта, остановка дыхания и сердечной деятельности, расширение зрачков.
- е. выделение пены изо рта, остановка дыхания и сердечной деятельности, посинение кожных покровов.

### **3. Первая помощь при повреждениях грудных и поясничных позвонков:**

- а. повернуть пострадавшего на спину, связать руки на груди за запястья, связать ноги в области коленных суставов и лодыжек, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясницы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего уложить его на носилки.
- б. повернуть пострадавшего на спину, связать ноги в области коленных суставов и лодыжек, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясницы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего, передвинуть носилки под пострадавшего и опустить его на носилки.
- с. повернуть пострадавшего на спину, связать руки на груди за запястья, связать ноги в области коленных суставов и лодыжек, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясницы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего, передвинуть носилки под пострадавшего и опустить его на носилки.**

- d. повернуть пострадавшего на спину, связать руки на груди за запястья, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясицы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего, передвинуть носилки под пострадавшего и опустить его на носилки.
- e. повернуть пострадавшего на спину, связать ноги в области коленных суставов и лодыжек, у головы пострадавшего установить носилки, на которые на уровне поясицы положить валик из полотенца или одежды, обратив внимание на то, чтобы не было прогиба в области спины, приподнять пострадавшего, передвинуть носилки под пострадавшего и опустить его на носилки.

#### **4. Искусственное дыхание проводится в случаях:**

**a. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, удушении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, некоторых отравлениях, клинической смерти.**

b. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, удушении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, некоторых отравлениях, появлении первых признаков смерти.

c. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, удушении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, некоторых отравлениях, трупных пятен.

d. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, удушении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, клинической смерти.

e. когда дыхание отсутствует или нарушено в такой степени, что это угрожает жизни пострадавшего при утоплении, поражении электрическим током, тепловом и солнечном ударах, некоторых отравлениях, клинической смерти.

#### **5. Первая помощь при отравлении химическими веществами:**

a. немедленно удалить слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

b. немедленно удалить слюну изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

**c. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.**

d. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, лучше со льдом, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

е. немедленно удалить слюну и слизь изо рта пострадавшего, нагнув на чайную ложку кусок марли, платок или салфетку, протереть полость рта, если возникли признаки удушья провести искусственное дыхание, дать выпить 2...3 стакана воды, пострадавшего в бессознательном состоянии уложить без подушки на живот, голову повернуть в сторону, при западении языка, а также при судорогах осторожно запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх.

## **Билет №10**

### **1. Признаки перелома свода черепа:**

**а. гематома в области волосяного покрова части головы, рана при открытом повреждении, нарушение сознания и дыхания, другие изменения, выявленные при ощупывании.**

б. гематома в области волосяного покрова части головы.

с. гематома в области волосяного покрова части головы, рана при открытом повреждении.

д. гематома в области волосяного покрова части головы, рана при открытом повреждении, нарушение сознания.

е. гематома в области волосяного покрова части головы, рана при открытом повреждении, нарушение сознания и дыхания.

### **2. Признаки травматического шока:**

а. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, беспокойство, сухость во рту, жажда.

б. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, беспокойство, сухость во рту, жажда, слабый учащенный пульс.

с. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, беспокойство, сухость во рту, жажда, слабый учащенный пульс, учащенное дыхание, бессознательное состояние.

**д. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, беспокойство, сухость во рту, жажда, слабый учащенный пульс, учащенное дыхание, спутанность сознания, бессознательное состояние.**

е. бледная, холодная и влажная кожа, слабость, сухость во рту, жажда, слабый учащенный пульс, учащенное дыхание, спутанность сознания, бессознательное состояние.

### **3. Первая помощь при термических ожогах:**

а. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 5...8 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

**б. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10...15 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.**

с. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10...12 минут,

после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

д. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 8...10 минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

е. немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 15...20

минут, после этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку, напоить пострадавшего горячим чаем.

#### 4. Основные виды массажа сердца:

- a. непрямой, или наружный (закрытый).
- b. непрямой, или наружный.
- c. прямой, или внутренний (открытый).
- d. прямой, или внутренний.
- e. перечисленное в пунктах а, с.**

#### 5. Первая помощь при утоплении:

- a. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- b. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**
- c. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- d. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к проведению искусственного дыхания.
- e. уложив пострадавшего животом на бедро, чтобы голова пострадавшего свисала к земле, энергично нажимая на грудь и спину, удалить воду из желудка и легких, далее приступить к непрямого массажа сердца.

### Билет №11

#### 1. Признаки перелома нижней челюсти:

- a. жалобы на боль в месте повреждения, усиливающуюся при речи.
- b. жалобы на боль в месте повреждения, усиливающуюся при речи и открывании рта, невозможность сомкнуть зубы, возможна кратковременная потеря сознания.**
- c. жалобы на боль в месте повреждения, усиливающуюся при речи и открывании рта, невозможность сомкнуть зубы.
- d. жалобы на боль в месте повреждения, усиливающуюся при речи и открывании рта, невозможность сомкнуть зубы, возможно впадение в кому.
- e. жалобы на боль, усиливающуюся при речи и открывании рта, невозможность сомкнуть зубы, возможна кратковременная потеря сознания.

#### 2. Признаки жизни:

- a. наличие сохраненного дыхания.
- b. наличие сохраненного дыхания, наличие сердечной деятельности.
- c. наличие сохраненного дыхания, наличие реакции зрачков на свет.
- d. наличие сохраненного дыхания, наличие сердечной деятельности, наличие реакции зрачков на свет.**
- e. перечисленное в пунктах а, b.

#### 3. Первая помощь при термических ожогах:

- a. кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 10 минут, завязать поврежденный глаз.
- b. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть теплой водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 15 минут, завязать поврежденный глаз.
- c. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 20 минут.
- d. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 30 минут, завязать поврежденный глаз.
- e. немедленно удалить одежду, пропитанную химикатом, кожу обильно промыть проточной водой, при попадании в глаз химического вещества промыть его в течение 20 минут, завязать поврежденный глаз.**

#### 4. Шины бывают:

- a. мягкие и жесткие.
- b. специальные.
- c. перечисленное в пунктах a, d.**
- d. анатомические.
- e. перечисленное в пунктах a, b.

#### 5. Первая помощь при солнечном ударе:

- a. перенести пострадавшего в прохладное помещение, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- b. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**
- c. перенести пострадавшего в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- d. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, снять с него одежду, положить холод на голову и в область сердца, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- e. перенести пострадавшего в прохладное помещение или в тень, положить холод на голову и в область сердца, дать обильное солевое питье, при тяжелых формах приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

### Билет №12

#### 1. Признаки проникающего ранения грудной клетки:

- a. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны.
- b. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны, всасывающий звук, исходящий из раны при каждом вдохе, кровохаркание.
- c. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны, всасывающий звук, исходящий из раны при каждом вдохе, кровохаркание.
- d. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны, всасывающий звук, исходящий из раны при каждом вдохе, сильная боль в области раны, кровохаркание.**
- e. затрудненное дыхание, кровотечение из открытой раны, всасывающий звук, исходящий из раны при каждом вдохе, сильная боль в области раны, кровотечение.

## 2. Признаки агонии:

- а. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания, которое становится неритмичным, поверхностным, судорожным, снижением артериального давления, холодная кожа, с бледным или синюшным оттенком.**
- б. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания.
- с. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания, которое становится неритмичным, поверхностным, судорожным.
- д. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания, которое становится неритмичным, поверхностным, судорожным, снижением артериального давления.
- е. затемненное сознание, отсутствием пульса, расстройством дыхания, которое становится судорожным, снижением артериального давления, холодная кожа, с бледным или синюшным оттенком.

## 3. Первая помощь при обморожениях:

а. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 30...32,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 41,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

**б. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32...34,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 40,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.**

с. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 31...33,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 42,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

д. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32...34,5°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 43,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

е. пострадавшего внести в теплое помещение, снять обувь и перчатки, обмороженную конечность вначале растереть сухой тканью, затем поместить в таз с теплой 32,5...35,0°C водой и в течение 10 мин температуру воды довести до 40,5°C, вытереть насухо обмороженную конечность и протереть 33% раствором спирта, наложить асептическую или чистую повязку (можно надеть чистые проглаженные носки или перчатки), при общем охлаждении пострадавшего необходимо тепло укрыть, обложить грелками, напоить горячим чаем.

## 4. Первая помощь при электротравме:

- a. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- b. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
- c. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, отброса или перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению искусственного дыхания.
- d. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, отброса или перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.**
- e. немедленно освободить пострадавшего от действия тока путем выключения рубильника, отброса или перерубания электропровода, при нарушении дыхания или внезапной остановки сердца, приступить к проведению непрямого массажа сердца.

### **5. Первая помощь при тепловом ударе:**

- a. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.
- b. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.**
- c. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.
- d. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от одежды, напоить холодной водой, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.
- e. пострадавшего срочно вынести в прохладное место, освободить от одежды, напоить холодной водой, наложить холодный компресс на голову, при нарушениях сердечной и дыхательной деятельности приступить к выполнению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца.